

# 平成30年度 プール衛生管理者「更新講習」受講申込書

## 「A. 自宅学習型」受講月

<input type="radio"/>	①	4月 受講
<input type="radio"/>	②	6月 受講
<input type="radio"/>	③	8月 受講
<input type="radio"/>	④	10月 受講
<input type="radio"/>	⑤	12月 受講

## 「B. 集合講習型」受講月

講習日		
<input type="radio"/>	④	4月21日
<input type="radio"/>	⑤	9月21日
<input type="radio"/>	⑥	10月20日

カラー写真貼付  
3.0×4.0cm

## Web申込みの方

写真を貼付つけるとともに写真データをJPG形式でお送り下さい。

【申込書・写真データ送信専用アドレス】

application@jpaa.jp

## 郵送申込みの方

写真(2枚)1枚を貼付、他1枚を同封

申込日

平成 年 月 日

※何れかのボタンを押すか ●塗りつぶして下さい。

氏名 (自筆)	ふりがな		生年月日	
	◎		昭和・平成 年 月 日	
			修了証番号または登録番号	
	ローマ字表記	1. 衛第	—	
	2. 衛	—		
	3.	—		
自宅住所	所在地	〒		
	電話番号	FAX番号		
勤務先	所在地	〒		
	名称			
	電話番号	FAX番号		
勤務する施設名 (現場)	所在地	〒		
	名称	経験年数(他施設も含む合計) 年		
	電話番号	FAX番号		
受講料金 <small>該当箇所のボタンを押すか ●塗りつぶす</small>	自宅学習型	<input type="radio"/> 5,000円 正会員企業	集合講習型	<input type="radio"/> 10,000円 正会員企業
		<input type="radio"/> 6,000円 協力会員企業		<input type="radio"/> 11,000円 協力会員企業
	<input type="radio"/> 6,000円 個人会員	<input type="radio"/> 11,000円 個人会員		
	<input type="radio"/> 7,000円 一般	<input type="radio"/> 12,000円 一般		
連絡先	電話番号	FAX番号		
	アドレス			
請求書宛名				
請求書送付先	<input type="radio"/> 自宅 <input type="radio"/> 勤務先 <input type="radio"/> 勤務する施設(現場) <input type="radio"/> その他 【その他の方】 〒			
テキスト・課題送付先	<input type="radio"/> 自宅 <input type="radio"/> 勤務先 <input type="radio"/> 勤務する施設(現場) <input type="radio"/> その他 【その他の方】 〒			

上記、太枠のみ(2枠 ①自宅学習か集合講習の選択の1枠 ②氏名以下の1枠)ご記入ください。

記入漏れの無いようお願い致します。

※本「申込書」記載の個人情報は、「プール衛生管理者」に係わる業務のみに利用致します。

修了証又は登録番号		初回認定年度	平成	年度	受付番号
更新後登録番号					

請求書発送日	月	日
FAX送信	月	日

入金日	月	日
テキスト発送日	月	日

**記入見本**

平成30年度 プール衛生管理者「更新講習」受講申込書

<input type="radio"/> A. 自宅学習型 受講月 <input checked="" type="radio"/> ① 4月 受講 <input type="radio"/> ② 6月 受講 <input type="radio"/> ③ 8月 受講 <input type="radio"/> ④ 10月 受講 <input type="radio"/> ⑤ 12月 受講		<input type="radio"/> B. 集合講習型 受講月 <input type="radio"/> ① 4月21日 受講 <input type="radio"/> ② 9月21日 受講 <input type="radio"/> ③ 10月20日 受講		カラー写真貼付 3.0×4.0cm	Web申込みの左 写真を貼付つづけるともに写真データを JPG形式でお送り下さい。 【申込書・写真データ送信専用アドレス】 application@jpaa.jp 郵送申込みの左 写真(2枚)1枚を貼付、他1枚を同封 申込日 平成 00年 0月 0日
※何れかのボタンを押すか ●塗りつぶして下さい。		氏名(自筆) ふりがな <b>きょうかい たろう</b> 主年月日 <b>昭和 平成 00年 0月 0日</b> <b>協会 太郎</b>			
ローマ字表記 <b>Kyokai Taro</b>		移了証番号または登録番号 1. 所属 - 2. 籍 000 - 001			
自宅住所 所在地 〒170-0013 東京都豊島区東池袋3-8-5-206 電話番号 03-0000-0000 FAX番号 03-0000-0000		勤務先 所在地 〒170-0013 東京都豊島区〇〇 名称 株式会社 〇〇〇 電話番号 03-0000-0000 FAX番号 03-0000-0000			
勤務する施設名(現場) 所在地 〒170-0013 東京都豊島区〇〇 名称 池袋〇〇プール 電話番号 03-0000-0000 FAX番号 03-0000-0000		経験年数(池袋も含む合計) 10年			
受講料金 自宅学習型 <input type="radio"/> 5,000円 正会員企業 <input type="radio"/> 8,000円 協力会員企業 <input type="radio"/> 5,000円 個人企業 <input checked="" type="radio"/> 7,000円 - 他		集合講習型 <input type="radio"/> 10,000円 正会員企業 <input type="radio"/> 11,000円 協力会員企業 <input type="radio"/> 11,000円 個人企業 <input type="radio"/> 12,000円 - 他			
連絡先 電話番号 000-0000-0000 又は 03-0000-0000 FAX番号 03-0000-0000 アドレス eeeeeee@cc.co.jp		請求書宛名 株式会社 〇〇〇			
請求書送付先 <input type="radio"/> 自宅 <input checked="" type="radio"/> 勤務先 <input type="radio"/> 勤務する施設(現場) <input type="radio"/> その他 【その他の方】〒		テキスト送付先 <input checked="" type="radio"/> 自宅 <input type="radio"/> 勤務先 <input type="radio"/> 勤務する施設(現場) <input type="radio"/> その他 【その他の方】〒			

自宅学習型更新  
集合講習型更新  
のどちらかを選び、  
ボタンを押すか○を  
塗りつぶして下さい。

氏名は、ふりがな、  
ローマ字表記もお忘  
れなく記入して下さい。

勤務する会社名、  
団体名等を記入。

現在勤務中の現場  
(プール等の施設名)  
がある方は記入。

ご希望箇所を  
お選び下さい。

添付又は同封写真  
は胸より上を撮影し  
たものをご用意くださ  
い。大きさはL版まで

お手元の修了証又  
は登録番号をご記  
入ください。お判りに  
ならない方は**不明**と  
記入して下さい。

他施設での勤務も  
含めての経験年数  
をご記入下さい。

請求書宛名です。  
法人(会社や団  
体等)又は、個  
人名です。

こちらは協会記入欄  
記入しないで下さい。

上記、太字のみ(2枠) ①自宅学習が集合講習の選択の1枠 ②氏名以下の1枠)をご記入ください。  
記入漏れの無いようお願い致します。

移了証又は登録番号	初回 認定年度	平成	年度	受付番号	
更新後登録番号					
請求書発行日 FAX送付	月	日	入金日 テキスト送付日	月	日

- ①申込用紙は日本プールアメニティ協会のホームページからダウンロードしてご使用下さい。
- ②氏名(自筆)以外は**文字入力**ができます。
- ③申込方法は**メール**【専用アドレス application@jpaa.jp】又は**郵送**(下記住所) をお願い致します。
- ④申込書**受理後**、「申込み受理のご案内」と「ご請求書」をお送りいたします。
- ⑤**受講料**(ご請求金額)を当協会銀行口座にお振込み下さい。
- ⑤ご入金を**確認後**

- A. **自宅学習型更新**をご希望の方には、「テキスト、課題」をお送り致します。
- B. **集合講習型更新**をご希望の方には、「テキスト、受講票、時間割、会場案内図」をお送り致します。



【お問い合わせ先】  
 公益社団法人日本プールアメニティ協会  
 〒170-0013  
 東京都豊島区東池袋3-8-5-206  
 TEL 03-6907-8977 FAX 03-6907-8978  
 E-mail jpaa@sepia.ocn.ne.jp