

# 2024(令和6)年度プール衛生管理者講習会 受講申込書

申込み講習会：希望講習会のボタンを押すか、  
○を塗つぶして下さい。

<input type="radio"/>	第205回	5/16,17(木・金)	東京会場
<input type="radio"/>	第206回	5/30,31(木・金)	大阪会場
<input type="radio"/>	第207回	10/10,11(木・金)	東京会場
<input type="radio"/>	第208回	10/31,11/1(木・金)	大阪会場
<input type="radio"/>	第209回	翌1/30,31(木・金)	大阪会場
<input type="radio"/>	第210回	翌2/13,14(木・金)	東京会場

カラー写真貼付  
3.0cm X 4.0cm



Web申込み  
写真を貼付けると共に写真データをJPG形式にて  
お送りください  
データ送信専用アドレス: application@jpaa.jp  
郵送申し込み  
写真(2枚準備) 1枚貼付、他1枚同封

申込年月日 年 月 日

氏名	ふりがな		生年月日	
	ローマ字表記		昭和 平成	年 月 日
自宅住所	所在地	〒		
	電話番号	FAX番号		
勤務先	所在地	〒		
	名称			
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		
受講料金(税込)	<input type="radio"/>	40,000円	一般	
	<input type="radio"/>	38,000円	協力法人会員：会社名 ( )	
該当箇所のボタンを押すか ●塗りつぶす	<input type="radio"/>	37,000円	プール施設管理士証番号 施第 - 管理士証番号不明の方：平成・令和 年頃受講 会場	
	<input type="radio"/>	36,000円	正会員：会社名 ( )	
連絡先	電話番号	FAX番号		
	アドレス			
請求書の宛名				
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
テキスト等送付先	<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

※上記、**太枠のみ**ご記入ください。記入漏れの無いようにお願い致します。

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

以下の欄への記入は、しないで下さい。

請求書発送	月 日	入金	月 日	受講番号	-
FAX送信	月 日	発送	月 日		

2024(令和6)年度プール衛生管理者講習会 受講申込書

申込み講習会：希望講習会のボタンを押すか、  
○を塗りつぶして下さい。

<input type="radio"/>	第205回	5/16,17(木・金)	東京会場
<input type="radio"/>	第206回	5/20,21(木・金)	大阪会場
<input checked="" type="radio"/>	第207回	10/10,11(木・金)	東京会場
<input type="radio"/>	第208回	10/21,22(木・金)	大阪会場
<input type="radio"/>	第209回	11/7,8(木・金)	大阪会場
<input type="radio"/>	第210回	11/14(木・金)	東京会場

カラー写真貼付  
1.0cm x 4.0cm



※貼付写真  
写真貼付は必ず1枚写真9.5cm x 4.5cmに  
切り抜いて貼付してください。  
写真貼付用紙は「application@jpaa.jp」  
からダウンロードしてください。  
写真の枚数：1枚貼付、1枚目用紙

記入見本

添付又は同封写真は  
胸より上を撮影したも  
のご用意ください。  
大きさはL版まで可。

ご希望の講習会日  
のボタンを押すか○を  
塗りつぶして下さい。

氏名は、ふりがな、  
ローマ字表記も忘れ  
ずに記入して下さい。

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。

受講料金についてご  
不明な場合にはお  
問い合わせください。

ご希望箇所を  
お選び下さい。

申込年月日 00 年 00 月 00 日

氏名	協会 太郎		昭和 00 年 00 月 00 日
	ローマ字表記 Kyokai Taro		平成
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
受講料金(税込)	<input checked="" type="radio"/>	40,000円	一般
	<input type="radio"/>	38,000円	協力法人会員：会社名 ( )
講習場所のボタンを押すか塗りつぶす	<input type="radio"/>	37,000円	プール施設管理士業務員 業種 ( )
	<input type="radio"/>	38,000円	管理士業務員不業の方：平成・令和 年度受講 会場 ( )
連絡先	電話番号	03-0000-0000	FAX番号 00-0000-0000
	アドレス	*****@bbb.co.jp	
請求書の宛名	株式会社 〇〇〇〇		
請求書送付先	<input type="radio"/> 自宅	<input type="radio"/> 勤務先	<input checked="" type="radio"/> 勤務する施設(現場)
	「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)
	「その他の方」〒		

他施設での勤務も  
含めての経験年数を  
ご記入下さい。

請求先の宛名です。  
必ずご記入下さい。  
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、本誌のみにご記入ください。記入済みの枠以外にお記入は致しません。

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

以下の欄への記入は、しないで下さい。

請求書送付	月	日	入	金	円	日	受講番号	-
FAX送付	月	日	送	金	円	日		

- ① 申込用紙は日本プールアム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 文字入力ができます。
- ③ 申込みはメール【専用アドレス application@jpaa.jp】又は郵送(下記住所)でお願い致します。
- 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。
- ⑥ ご入金を確認後、「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ムニティ協会  
〒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