

2026(令和8)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。

受講方法	開催回	受講日(期間)	締切日
<input type="radio"/> 対面	第217回	5/14,15(木・金)	東京 定員になり次第締切
<input type="radio"/> 対面	第218回	5/28,29(木・金)	大阪
<input type="radio"/> オンデマンド	第219回	9/2(水)～9/16(水)	8月17日必着
<input type="radio"/> 対面	第220回	10/22,23(木・金)	東京 定員になり次第締切
<input type="radio"/> オンデマンド	第221回	11/5(木)～11/19(木)	10月20日必着
<input type="radio"/> オンデマンド	第222回	翌2/2(火)～2/16(火)	翌1月15日必着

カラー写真貼付
3.0cm X 4.0cm
写真貼付のない書面は受付できません



Web申込み
申込書に写真を貼付し、PDF形式に変換してお送りください。
送信専用アドレス: application@kohshu-swjpaajp
郵送申込み
写真を貼付をしてご郵送ください。

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	年 月 日
	オンデマンド受講時の専用アドレス 必須(明確に)	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		
	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(税込)	<input type="radio"/>	40,000円	一般
	<input type="radio"/>	38,000円	協賛法人会員 ()
	<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 「その他の方」 〒		
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 「その他の方」 〒		

※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		

2026(令和8)年度プール衛生管理者講習会 受講申込書

申込用紙は、希望講習会のボタンを押すか、
○を塗つぶして下さい。

受講方法	期数	受講日(期日)	受講日
<input type="radio"/>	第217回	5/14(水・金)	東京 大阪
<input checked="" type="radio"/>	第218回	5/23,29(水・金)	東京 大阪
<input type="radio"/>	第219回	9/21(水)～9/18(金)	8月17日 東京 大阪
<input type="radio"/>	第220回	10/22,23(木・金)	東京 大阪
<input type="radio"/>	第221回	11/19(水)～11/19(金)	11月24日 東京 大阪
<input type="radio"/>	第222回	2/21(水)～2/18(金)	3月15日 東京 大阪

カラー写真貼付

3.0cm X 4.0cm
写真貼付のない
書類は発行できません

衛

申込書に写真を貼付し、PDF形式に変換してお送りください。
データ送信専用アドレス: application@kohshu-swjpaa.jp
写真貼付のない書類は発行できません

記入見本

ご希望の講習会日のボタンを押すか○を塗つぶして下さい。

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。

写真の顔は正面向きに、胸より上を撮影したものををご用意ください。

受講時に使用するPC等の専用のアドレスを明確にお書きください。

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。

申込年月日		00年00月00日	
氏名	ふりがな	協会 太郎	
	ローマ字表記	Kyokai Taro	
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	
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	
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 ()
	<input type="radio"/>	37,000円	プール施設管理士業務年 幾年 管理士業務年未満の方: 平成・令和 年度受講 会場
	<input type="radio"/>	36,000円	正会員: 会社名 ()
連絡先	電話番号	03-0000-0000	FAX番号 03-0000-0000
	アドレス	000000@hbb.co.jp	
請求書の宛名	株式会社 〇〇〇〇		
請求先会社	<input type="radio"/> 自宅 <input type="radio"/> 勤務先 <input checked="" type="radio"/> 勤務する施設(現場) <input type="radio"/> その他 「その他の方」〒		
テキスト申込書	<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」〒		

※上記、本欄の記入を必ず、記入済みの欄に記入して下さい。

※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。

以下欄の記入は、おこなって下さい。

請求先会社	〒	日	入	金	〒	日	受講番号	-
FAX送信	〒	日	宛	番	〒	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 申込書はメール【専用アドレス application@kohshu-swjpaa.jp】又は郵送(下記住所)にてお送りください。
- 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