

2026（令和8）年度プール衛生管理者「更新講習」受講申込書

「**自宅学習型**」受講月

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

※何れかのボタンを押すか ●塗りつぶして下さい。

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申込みの方

写真を貼り付け、PDF形式でお送り下さい。

【申込書データ送信専用アドレス】

application@kohshu-swjpaajp

郵送申込みの方

写真を貼り付け、郵送ください。

申込日

年 月 日

氏名	ふりがな		更新回数				
			生年月日		年 月 日		
	ローマ字表記		修了証番号または登録番号				
			1.	衛生	—		
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	〒		経験年数(他施設も含む合計) 年			
	名称						
	電話番号			FAX番号			
受講料金(税込) <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"/>	12,000円	一般			
		<input type="radio"/>	11,000円	個人会員	:	会員番号	A -
		<input type="radio"/>	11,000円	協力法人会員	:	会社名	()
		<input type="radio"/>	10,000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・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、太枠のみご記入ください。ご記入漏れの無いようにお願いいたします。

※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	-----	1回目更新認定年度	平成	年度		
		2回目更新認定年度	令和	年度		

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

2026（令和8）年度プール衛生管理者「更新講習」受講申込書

記入見本

自宅学習型の受講月を選び、ボタンを押すか○を塗りつぶして下さい。

「自宅学習型」受講月

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5月受講
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8月受講
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10月受講
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12月受講

※何れかのボタンを押すか ■塗りつぶして下さい。

カラー写真貼付
3. 5cm X 4. 5cm
写真貼付のない
書面は受付できません

更新講習の方
〒170-0013 東京都豊島区東池袋3-8-5-206
【申込書ダウンロード専用アドレス】
application@kohshu-swjpaa.jp
申込先住所の方
〒170-0013 東京都豊島区東池袋3-8-5-206
申込日

更新講習の受講回数をお選びください。

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。

氏名	フリガナ	きょうけい たろう		更新回数	初回・2回目・3回目
	ローマ字表記	Kyokai Taro		生年月日	昭和 66年 06 06日 ※登録番号または登録番号
自宅住所	所在地	〒170-0013 東京都豊島区東池袋3-8-5-206		1. 衛生	-
	電話番号	03-0000-0000	FAX番号	03-0000-0000	2. 衛生
勤務先	所在地	〒170-0013 東京都豊島区〇〇〇		3. 衛生	-
	名称	株式会社 〇〇〇		経験年数(他施設も含む合計)	00年
勤務する施設名(現場)	所在地	〒170-0013 東京都豊島区〇〇〇			
	名称	池袋〇〇プール			
受講料金(税込)	自宅学習型	<input checked="" type="radio"/> 12,000円	一般		
	講習場の申込みをするか	<input type="radio"/> 11,000円	個人会員	会員番号	A-
連絡先	電話番号	000-0000-0000	協賛人会員	会社名	
	アドレス	www.〇〇〇〇〇〇.jp		正会員	会社名
請求者の宛名	株式会社 〇〇〇〇				
請求先住所	<input type="checkbox"/> 自宅 <input checked="" type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 勤務する施設(現場) <input type="checkbox"/> その他 [その他の方] 〒				
テキスト・課題送付先	<input checked="" type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 勤務する施設(現場) <input type="checkbox"/> その他 [その他の方] 〒				

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。

勤務する会社名、団体名等を記入。

他施設での勤務も含めての経験年数をご記入下さい。

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。

請求先の宛名です。必ずご記入ください。法人(会社や団体等)又は、個人名です。

ご希望箇所をお選び下さい。

修了証又は登録番号	初回講習年度	平成	年度	受付番号	-
更新後登録番号	1回目更新講習年度	平成	年度		
	2回目更新講習年度	令和	年度		
請求書送付日	円	日	入金日	円	日
FAX送信	円	日	テキスト送付日	円	日

こちらは協会記入欄記入しないで下さい。

- 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、申込締切日の月末に一齐に「テキスト・課題」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