

2021(令和3)年度 講習会事業の紹介

プール衛生管理者講習会 29年間で約12,000名の修了者を送り出しております。

「プール衛生管理者」として求められる、「衛生」と「安全」を中心とした専門知識を習得していただく講習会です。特に、プール施設運営に不可欠となる「遊泳プールの衛生基準」(厚生労働省通知)に基づく「水質基準」の詳細と「水質管理」の具体的手法を解説いたします。また、「安全」に関しては「プールの安全標準指針」(文部科学省・国土交通省策定)を中心に講習いたします。

開催回	開催地	日程	定員
第187回	東京会場	2021年 5月13日(木)・14日(金)	60名
第188回	大阪会場	2021年 5月20日(木)・21日(金)	60名
第189回	大阪会場	2021年10月14日(木)・15日(金)	60名
第190回	東京会場	2021年10月28日(木)・29日(金)	60名
第191回	福岡会場	2022年 1月20日(木)・21日(金)	30名
第192回	東京会場	2022年 2月17日(木)・18日(金)	60名

※開催日程等につきましては変更になる場合があります。



プール衛生管理者 更新講習会(自宅学習型)

2016(平成28)年度から実施の資格更新制度も6年目を迎え、2021(令和3)年度における更新講習受講対象者は、2017(平成29)年度に「プール衛生管理者証」を取得された皆様と第1回目の更新講習を受講された皆様です。なお、2017(平成29)年度以前に「プール衛生管理者証」を取得された方でまだ更新をされていないことにお気づきの場合は事務局へご連絡下さい。今年度は自宅学習型(5回/年)のみです。ご都合の良い月に受講下さい。詳しくは当協会のホームページをご覧ください。

① 4月受講

② 6月受講

③ 8月受講

④ 10月受講

⑤ 12月受講

※上記受付申し込みの締切日はすべて該当月の15日です。

プール施設管理士講習会 2017年度より、学校プールに関する講義を取り入れています。

学校プールを含むプール施設を実際に維持管理される実務者の方々を対象とした講習会です。プールの「衛生管理」「安全管理」はもとより、各設備機器の点検・整備の実務に重点を置き、具体的・実用的な知識を習得し、日頃の管理、専門業者への適切な指示・指導が出来る「施設管理士」を育成します。学校プールに携わる方々、プール施設管理・運営に携わる企業の方、施設の建設や機器の納入・点検・整備に携わる企業の方にも、プール施設全般にわたる専門知識習得の場としてお勧めします。

開催回	開催地	日程	定員
第69回	東京会場	2021年 6月11日(金)	60名
第70回	大阪会場	2021年 6月18日(金)	45名
第71回	大阪会場	2021年 11月12日(金)	45名
第72回	東京会場	2021年 11月26日(金)	60名

※開催日程等につきましては変更になる場合があります。

申込用紙は協会ホームページ www.jpaa.jp よりダウンロードしてください。パソコンで入力可能なPDFをご利用いただけます。

2021(令和3)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187回	5/13,14(木・金)	東京会場
<input type="radio"/>	第188回	5/20,21(木・金)	大阪会場
<input type="radio"/>	第189回	10/14,15(木・金)	大阪会場
<input type="radio"/>	第190回	10/28,29(木・金)	東京会場
<input type="radio"/>	第191回	翌1/20,21(木・金)	福岡会場
<input type="radio"/>	第192回	翌2/17,18(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) 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	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 該当箇所のボタンを押すか ●塗りつぶす	<input type="radio"/>	35,000円	一般	
	<input type="radio"/>	33,000円	協力法人会員：登録会員名()	
	<input type="radio"/>	32,000円	プール施設管理士証番号	施第 -
	<input type="radio"/>	31,000円	管理士証番号不明の方：平成 年頃受講 会場	
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		

2021（令和3）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」

今年度は実施致しません

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

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	ふりがな		更新回数		初回 ・ 2回目		
			生年月日		昭和 ・ 平成 年 月 日		
			修了証番号または登録番号				
			1.	衛生	—		
		2.	衛第	—			
		3.	衛	—			
		ローマ字表記					
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 <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	令和		

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

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。

「A. 自宅学習型」受講月

<input type="checkbox"/>	①	4月受講
<input type="checkbox"/>	②	6月受講
<input checked="" type="checkbox"/>	③	8月受講
<input type="checkbox"/>	④	10月受講
<input type="checkbox"/>	⑤	12月受講

「B. 集合講習型」
今年度は実施
致しません

お申し込み料
5,000円

更新講習のご案内
本講習は、講習料1回分（申込書）と講習料を
JPG形式でお送り下さい。
講習料の請求先は、お申し込みの際の
application@jpaa.jp
※講習料は、講習料1回分（申込書）と講習料を
お送り下さい。

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	協会 太郎	更新回数	1回
	ローマ字	Kyokai Taro	申込日	2021年 8月 10日
自宅住所	所在地	〒170-0013 東京都豊島区東池袋1-8-5	1. 姓	協会
	電話番号	03-6907-8977	2. 名	太郎
勤務先	所在地	〒170-0013 東京都豊島区東池袋1-8-5	3. 職	衛生管理者
	名称	株式会社 〇〇〇〇		
勤務する施設名（現場）	所在地	〒170-0013 東京都豊島区東池袋1-8-5	経験年数（他施設も含む合計）	10年
	名称	池袋〇〇〇〇プール		
受講料金	自宅学習型	<input type="checkbox"/> 5,000円 正会員由 <input type="checkbox"/> 6,000円 協力会員由 <input type="checkbox"/> 8,000円 個人会員 <input checked="" type="checkbox"/> 7,000円 一般	集合講習型	<input type="checkbox"/> 10,000円 正会員由 <input type="checkbox"/> 11,000円 協力会員由 <input type="checkbox"/> 11,800円 個人会員 <input type="checkbox"/> 12,000円 一般
	請求先	〒170-0013 東京都豊島区東池袋1-8-5 株式会社 〇〇〇〇		
請求者の氏名	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】〒			
	<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。

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。法人（会社や団体等）又は、個人名です。

勤務する会社名、団体名等を記入。

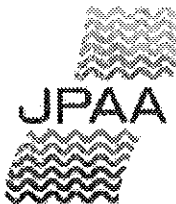
現在勤務中の現場（プール等の施設名）がある方は記入。

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。

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 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
 - 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。



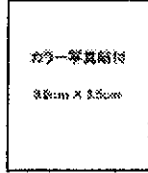
【お問い合わせ先】
 公益社団法人日本プールアメニティ協会
 〒170-0013
 東京都豊島区東池袋3-8-5-206
 TEL 03-6907-8977 FAX 03-6907-8978
 E-mail jpaa@sepia.ocn.ne.jp

2021(令和3)年度 プール施設管理士講習会 受講申込書

記入見本

申込用紙の注意：希望講習会のボタンを押すか、口を塗りつぶして下さい。

<input type="checkbox"/>	第89回	6/11(金)	東京会場
<input checked="" type="checkbox"/>	第90回	6/16(金)	大阪会場
<input type="checkbox"/>	第91回	11/19(金)	大阪会場
<input type="checkbox"/>	第92回	11/20(金)	東京会場



同封写真は胸より上を撮影したものを用意ください。

ご希望の講習会日のボタンを押すか口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。

氏名	協会 太郎		生年月日	00年 00月 00日	
自宅住所	〒170-0012 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	〒170-0012 東京都豊島区〇〇〇	名称	株式会社 〇〇〇	電話番号	03-0000-0000
勤務する施設名(現場)	〒170-0012 東京都豊島区〇〇〇	名称	池袋 〇〇プール	電話番号	03-0000-0000
受講料金	<input checked="" type="checkbox"/> 18,000円 (一般)	プール施設管理士講習会受講料: 終了後券様へお送りします。			
連絡先	電話番号	03-0000-0000	FAX番号	03-0000-0000	
請求書の宛名	株式会社 〇〇〇〇				
請求書送付先	<input type="checkbox"/> 自宅	<input type="checkbox"/> 勤務先	<input checked="" type="checkbox"/> 勤務する施設(現場)	<input type="checkbox"/> 他	
テキスト等送付先	<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"/> 他	

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、上欄にご記入ください。記入済みの欄にはお印をください。

※本「申込書」記載の個人情報は、「プールの施設管理士」に変わる条件のみに利用致します。以下の欄への記入は、しりぞけて下さい。

請求書送付先	〒	入会	〒	受領番号	-
FAX送付先	〒	受領	〒		

- 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

2021(令和3)年度 プール施設管理士講習会 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69回	6/11(金)	東京会場
<input type="radio"/>	第70回	6/18(金)	大阪会場
<input type="radio"/>	第71回	11/12(金)	大阪会場
<input type="radio"/>	第72回	11/26(金)	東京会場

カラー写真貼付
3.0cm X 3.5cm



写真(2枚)1枚貼付、他1枚は同封

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	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	〒		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	<input type="radio"/>	18,000円	一 般	
	<input type="radio"/>	15,000円	プール衛生管理者修了証書番号: -	
	<input type="radio"/>	15,000円	修了証書番号不明の方	平成 年頃
該当箇所のボタンを押すか ●塗りつぶす	<input type="radio"/>	15,000円	協会会員：登録会員名 ()	
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"/> 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"/> 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、「プールの施設管理士」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		