

令和6年度「プール衛生管理者講習会」
令和6年度「プール衛生管理者更新講習会」
令和6年度「プール施設管理士講習会」
開催のご案内

〒605-0863 2403-1785_19_ 5885
京都府京都市東山区東大路通五条上ル梅林町563

一般社団法人京都府薬剤師会
学校薬剤師 ご担当者 様



今後、講習会案内の送付がご不要の方は、本紙を下記へ FAX 下さいますようお願いいたします。

不 要

FAX 03-6907-8978



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

パレ・ドール池袋 206

TEL 03-6907-8977 FAX 03-6907-8978

令和6年3月

ご担当者様

公益社団法人 日本プールアムニティ協会
代表理事 中村 克彦
(公印省略)

「令和6年度プール衛生管理者講習会」開催のご案内

拝啓 時下 ますます御健勝のこととお慶び申し上げます。平素は当協会に対し格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。当協会では平成4年より「プール衛生管理者講習会」を開催し、現在までに204回の開催を数え、1万3千名以上のプール衛生管理者を輩出しております。

プール衛生管理者講習会では、厚生労働省健康局長通知の「遊泳用プールの衛生基準(平成19年)」及び国土交通省・文部科学省策定の「プールの安全標準指針(平成19年)」に則した安全、衛生に関する講義を行います。二日間の講義となりますが、工学博士や技術士による「プール施設の設計と維持管理」、薬学博士による「プールの衛生基準と水質管理」、医学博士による「プールの疾病の予防、事故防止、救命救護」、専門家による「循環浄化装置と高度処理」や「プール施設の安全管理と維持管理」についての解説が行われます。これらの解説は営業用プール、学校プールを問わずプールの安全・衛生・快適に寄与する大変有益な内容となっております。特に、医学博士によるウイルスなど微生物の解説や救命救護の具体的方法など多岐にわたります。

講習終了後の試験に合格されますと、国土交通省・文部科学省の「プールの安全標準指針」に記載されている「管理責任者」および「衛生管理者」の資格に該当する「プール衛生管理者証」を発行致します。

学校プールを含めたプール施設が安全・衛生を維持し、児童生徒が健康で調和のとれた身体の発達を促すための施設として活用されることを望みます。学校薬剤師会の学校プールご担当者様にも受講していただける内容となっております。

ご公務繁多のところ誠に恐縮ではございますが、貴管内の公立・私立の小学校、中学校、高等学校等へもご連絡を頂き、プールの衛生水準の向上と安全の普及にお役立てくださいますようお願い申し上げます。

令和6年度の各講習会日程のご案内等をお送りいたします。

末筆となりましたが、皆様の益々のご健勝を心よりお祈り申し上げます。

敬具

2024(令和6)年度 講習会事業の紹介

プール衛生管理者講習会 32年間で13,000名以上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「遊泳用プールの衛生基準」(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 205 回	東京会場	2024年 5月16日(木)・17日(金)	80名
第 206 回	大阪会場	2024年 5月30日(木)・31日(金)	80名
第 207 回	東京会場	2024年10月10日(木)・11日(金)	80名
第 208 回	大阪会場	2024年10月31日(木)・11月1日(金)	80名
第 209 回	大阪会場	2025年 1月30日(木)・31日(金)	80名
第 210 回	東京会場	2025年 2月13日(木)・14日(金)	80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)

2024(令和6)年度における更新講習受講対象者は、2020(令和2)年度にはじめて「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、2020(令和2)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(4回/年)のみです(4月は休止)。ご都合の良い月に受講ください。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10日です。

プール施設管理士講習会 2017(平成29)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 83 回	東京会場	2024年 6月14日(金)	50名
第 84 回	大阪会場	2024年 6月25日(火)	50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。

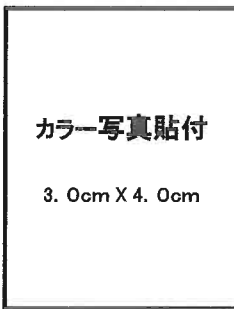
※今年度は2回/年の開催です。

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



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	年 月 日
			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	〒	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)	<input 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	プール施設管理士証番号	施第 -
	<input type="radio"/>	36,000円	管理士証番号不明の方：平成・令和	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
	「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[水・会]	東京会場
<input type="radio"/>	第206回	5/30,31[水・会]	大阪会場
<input checked="" type="radio"/>	第207回	10/10,11[水・会]	東京会場
<input type="radio"/>	第208回	10/31,11/1[水・会]	大阪会場
<input type="radio"/>	第209回	11/20,21[水・会]	大阪会場
<input type="radio"/>	第210回	12/13,14[水・会]	東京会場

ご希望の講習会日の
のボタンを押すか○を
塗りつぶして下さい。

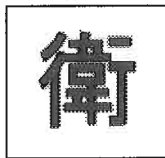
氏名は、ふりがな、
ローマ字表記も忘れ
ずに記入して下さい。

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。



記入見本

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版まで可。

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 〇〇年 〇〇月 〇〇日

氏名	協会 太郎		生年月日	〇〇年 〇〇月 〇〇日
フリガナ	Kyokai Taro		性別	〇〇
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 F A X 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 F A X 番号: 03-0000-0000	経験年数(社数含む合計) 年
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 F A X 番号: 03-0000-0000	
受講料金(税込)	<input checked="" type="radio"/>	40,000円	一般	
	<input type="radio"/>	39,000円	協会の会員	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	プール施設管理士登録者	第〇〇 -
	<input type="radio"/>	38,000円	管理士登録者不明の方	平成・令和 平成登録 会場
連絡先	電話番号	03-0000-0000	F A X 番号	03-0000-0000
	アドレス	*****@*****.co.jp		
請求先の宛名	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」 T			
テキスト申込先	<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」 T			

※上記、並列に記入出来ない、記入済みの枠以外にお願い致します。

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

以下の欄への記入は、しないで下さい。

請求先会社	〒	日	入	金	〒	日	受	料	号	-
FAX会社	〒	日	受	料	〒	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

2024（令和6）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。

休	休	休	休	休	休
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4月	5月	6月	7月	8月	9月
10月	11月	12月	1月	2月	3月

写真貼付欄
3.0×4.0cm

Web申込の方
※東京池袋郵便局の受付時間内（平日）に「東京池袋郵便局」へJPC0001でお申し込み下さい。
{Web申込専用ダイヤル03-6907-8977}
application@jpaa.jp
※申込料（請求書）を郵送でお送り下さい。

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	2回
	ローマ字	Kyokai Taro	性別	男

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。

自宅住所	所在地	〒178-0012 東京都豊島区東池袋3-8-5
勤務先	所在地	〒178-0012 東京都豊島区東池袋3-8-5
	名称	株式会社 〇〇〇〇

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。

勤務する施設名（現場）	所在地	〒178-0012 東京都豊島区東池袋3-8-5
	名称	池袋〇〇プール
受講料金（税込）	金額	10,000円
	支払方法	現金

請求先の宛名です。法人（会社や団体等）又は、個人名です。

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	株式会社 〇〇〇〇
請求先住所	〒178-0012 東京都豊島区東池袋3-8-5

ご希望箇所をお選び下さい。

性別	男	女
請求先住所	〒178-0012 東京都豊島区東池袋3-8-5	
請求先住所	〒178-0012 東京都豊島区東池袋3-8-5	

こちらは協会記入欄記入しないで下さい。

修了証の登録番号	登録年数	平成	年度	登録年数	平成	年度
請求書発行日	発行日	請求書発行日	発行日			
FAX発信	FAX発信	FAX発信	FAX発信			

- 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、申込締切日の月末に一斉に「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

2024（令和6）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

休 止	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



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枚準備) 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			
	ローマ字表記		1.	衛生	—	
自宅住所	所在地	〒				
	電話番号			FAX番号		
	所在地	〒				
勤務先	名称					
	電話番号			FAX番号		
	所在地	〒		経験年数(他施設も含む合計)	年	
勤務する施設名(現場)	名称					
	電話番号			FAX番号		
	所在地	〒				
受講料金(税込)	自宅学習型	<input type="radio"/>	10,000円	一 般		
		<input type="radio"/>	9,000円	個人会員	: 会員番号	A -
		<input type="radio"/>	9,000円	協力法人会員	: 会社名 ()
		<input type="radio"/>	8,000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 令和	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	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