

年 月 日

プール管理責任者・プール衛生管理責任者選任申請書

クラブ名		代表者名	印
クラブ住所	〒	電話番号	

* 下記、申請者が当クラブに在籍していることを証明します。

《 プール管理責任者選任申請書 》

フリガナ		性別	生年月日
申請者氏名	印	男・女	19 年 月 日 (歳)
勤務年数	年 月		

プール管理責任者講習会受講

受講講習名	受講団体	受講会場	講習会受講日
			年 月 日
			年 月 日

《 プール衛生管理責任者選任申請書 》

フリガナ		性別	生年月日
申請者氏名	印	男・女	19 年 月 日 (歳)
勤務年数	年 月		

プール衛生管理責任者講習会受講

受講講習名	受講団体	受講会場	講習会受講日
			年 月 日
			年 月 日

協会本部受付日	年 月 日	印
---------	-------	---