別記様式２

遊泳用プール衛生管理者変更届

　　年　　月　　　日

（あて先）

　　滋賀県知事

住　所

氏　名

　　　　　法人にあっては、主たる事務所の

　　　　　所在地、名称、および代表者の氏名

次のとおり、遊泳用プールの衛生管理者を変更したので届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 遊泳用  プール | 名 称 |  |
| 所在地 |  |
| 衛生管理者氏名 | 変更前 |  |
| 変更後 |  |
| 資格の種類 | | （１）日本プールアメニティ施設協会講習会  （２）本県開催の講習会  （３）その他（　　　　　　　　） |
| 変更年月日 | | 年　　　月　　　日 |

添付書類　　資格を証する書面