



講座等参加申込用紙

【開催される講座等の詳細につきましては、newsletter no.43-6にてご確認ください】

参加を希望する講座等の申込コード（アルファベット・カタカナ）をご記入ください

記入欄 申込コード																				
--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

【大会・地域大会の参加申込】

大会・地域大会の参加申し込みは、本申込用紙ではできません。申込方法はnewsletter「大会開催案内」等にて確認してください。

参加者情報をご記入ください

フリガナ 氏名																				
種別 <small>当てはまるものすべての□欄にレ印を付してください。</small>	<input type="checkbox"/> 日本認知症ケア学会会員 →右欄に会員番号記入																			
	<input type="checkbox"/> 認知症ケア専門士 →右欄に専門士番号記入																			

● 一般（会員・専門士以外）で参加を希望される方は一般社団法人日本認知症ケア学会（03-5206-7431）までご連絡ください。

講座参加申し込み等に関する注意事項

- E-mail, 電話による参加申し込みはできません。
- 講座等参加申込用紙1枚につき、1名のお申込み（複数の講座等のお申込み）が可能です。
- 会員または専門士の方は、必ず会員（専門士）番号をご記入ください。記入がない場合、参加費が異なる場合がございます。
- FAXの不具合等により申込用紙を事務センターにおいて受信できなかった等の場合、申し込みは無効となります。ご心配な方は、送信直後に事務センターまでお問い合わせください。
- 締切日後に参加を希望される方は、学会事務センターに空席状況等をお問い合わせください。空席状況をお伝えいたします。
- 参加証（ハガキ）等の送付先は、本学会に登録されている連絡先（本書の送付先）です。
- 申込後に講座の参加キャンセルをされる場合、必ず文面（FAX, E-mail, 郵送）にてその旨をお知らせください（電話不可）。
- 本申込用紙に大会・地域大会参加希望の旨を記載された場合、申し込みは無効となりますのでご注意ください。

講座等参加申し込みのながれ

STEP1

講座参加申込用紙（別紙）に必要事項を記入し FAX・郵送をしてください。

STEP2

申込締切日後、支払通知を郵送いたします（ご参加いただけない場合も通知いたします）。

STEP3

ご入金を確認後、参加証を郵送いたします。当日、受付にて参加証をご提出ください。

FAX: 03-5206-7757 / 03-5206-7747