



講座等参加申込用紙

【申込コード・講座等の詳細は、newsletter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(最大7つまで記入可)

申込コード 記入欄									【例】	Y	イ
--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	-----	---	---

【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。

参加申込者

氏名	フリガナ										

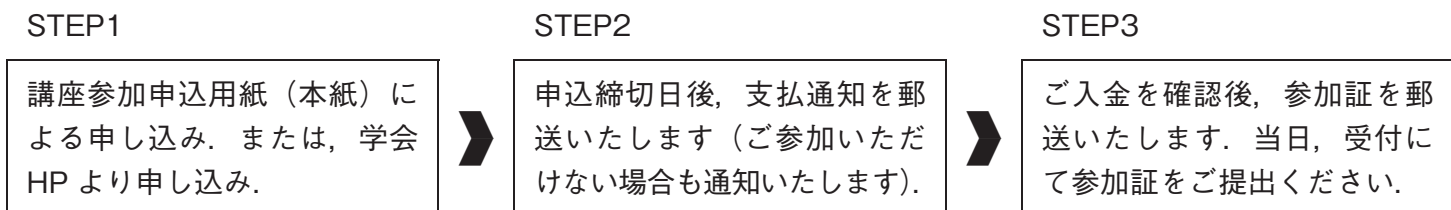
種別 当てはまるものすべての□欄にレ印を付してください。	<input type="checkbox"/> 日本認知症ケア学会会員 →右欄に会員番号記入										
	<input type="checkbox"/> 認知症ケア専門士 →右欄に専門士番号記入										

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

講座等参加申し込みのながれ・注意事項

「講座等参加申込用紙」（本紙）に必要事項を記入し、事務センターにFAX（または、郵送）をしてください。日本認知症ケア学会ホームページよりお申し込みいただくことも可能です。

- （注）・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。
- ・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）。



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

*本用紙を拡大（114%）コピーしていただくとA4判となります。また学会ホームページよりダウンロードも可能です。