

年 月 日

## 認知症ケア専門士 資格更新申請書

一般社団法人日本認知症ケア学会  
認知症ケア専門士認定委員会 殿

氏 名	(ふりがな)							写真貼付欄 4×3cm 正面・脱帽・上半身 【注意事項】 *裏面に氏名・生 年月日を記載 *6 か月以内の写 真を貼付
	(印)							
生年月日	(西暦)		年	月	日			
認知症ケア 専門士 No.								

標記について、下記のとおり所定の書類（□欄にチェック）を添えて資格更新の申請をします。

## 記

- 認知症ケア専門士「取得単位表貼付用紙（様式Ⅱ）」
- 認知症ケア専門士「参加・発表申請用紙（様式Ⅲ）」
- 認知症ケア専門士「施設内研修等修了証明書（様式Ⅳ）」
- 更新料 10,000 円（郵便振替払込請求書兼受領証コピー）

## 更新料「郵便振替払込請求書兼受領証（コピー）」貼付欄

更新料を『口座番号：00130-7-578468』に払い込み後に、「郵便振替払込請求書兼受領証のコピー」をこの枠内に貼り付けてください。郵便振替払込請求書兼受領証のコピーの貼り付けがなく、入金が確認できない場合は申請を受理できません。

※ ATM を利用する場合は、発行される利用明細票のコピーを貼り付けてください。

- 郵便振替払込請求書兼受領証（ご利用明細票）を紛失された方

更新料  
払い込み年月日

年 月 日