



一般社団法人日本認知症ケア学会

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】	K	ツ
--------------	--	--	--	--	--	--	--	-----	---	---

(注) 本申込用紙では大会・ブロック大会・教育講演・オンライン講演会の参加申込はできません。学会 HP および newsletter 等にてご確認ください。

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。	☐	日本認知症ケア学会会員 →右欄に会員番号記入							
	☐	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)までお電話ください。

講座等参加申込のながれ

学会 HP よりお申し込みください。もしくは、「講座等参加申込用紙」(本紙)に必要な事項を記入し、事務センターに FAX (または、郵送) してください。

STEP1

学会 HP より申し込み。または、講座等参加申込用紙(本紙)による申し込み。



STEP2

申込締切日後、支払通知ハガキを郵送(落選の場合も通知)。



STEP3

入金を確認後、参加証等の書類を郵送。

参加キャンセルの方法・注意事項

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, 郵送のいずれか)にて、①キャンセルをする講座名称、②キャンセル(欠席)する旨、③氏名、④電話番号、をお知らせください(電話不可/所定の様式なし)。

J18-1-2025-6

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。