

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 【注意事項】 ・裏面に氏名を記入 ・正面・脱帽・上半身, 6か月以内に撮影し た写真を貼付 ・画質が粗く不鮮明な ものは不可
生年月日	(西暦) 年 月 日						
認知症ケア 専門士 No.							

以下の書類（□欄にチェック）を添え、認知症ケア専門士の資格更新の申請をします。

- 【様式Ⅰ】認知症ケア専門士 資格更新申請書 *本書
- 【様式Ⅱ】認知症ケア専門士 取得単位表貼付用紙
- 【様式Ⅲ】認知症ケア専門士 参加・発表申請用紙
- 【様式Ⅳ】認知症ケア専門士 施設内研修等修了証明書

<p>更新料「払込金受領証（コピー）」貼付欄</p> <p>郵便局備え付けの払取扱票に次の事項を記入し、払い込みください。 払い込み後、払込金受領証（利用明細票）のコピーを貼付してください。</p> <p>更新料：10,000円 口座番号：00130-7-578468 加入者名：認知症ケア専門士認定委員会 通信欄：①更新料、②専門士番号、③氏名／ふりがな</p> <p><input type="checkbox"/> 払込金受領証（利用明細票）を紛失された場合は、払い込みをされた年月日を記入してください。</p> <table border="1" style="margin-top: 10px; width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">払い込み年月日</td> <td style="width: 50%;">年 月 日</td> </tr> </table>		払い込み年月日	年 月 日
払い込み年月日	年 月 日		