

年 月 日

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)	生年月日		
		(西暦) 年 月 日		
認知症ケア 専門士 No.				

ホームページ掲載申請書

日本認知症ケア学会ホームページへの掲載および項目の追加を希望します。

◆専門士検索

掲載する項目にチェックを付してください。

氏名・ふりがな 勤務先名称 勤務先住所 勤務先 TEL 勤務先 FAX

◆施設検索（認知症ケア専門士のいる施設・団体の検索）*勤務先責任者の記名捺印が必要です

掲載する項目にチェックを付してください。

勤務先名称 所在地 勤務先 TEL 勤務先 FAX 勤務先 E-mail URL

勤務先 名 称	
責任者 氏 名	印

ホームページ掲載取り消し申請書

日本認知症ケア学会ホームページへの掲載取り消しを希望します。

(掲載を取り消す項目にチェックを付してください。)

「専門士検索」画面に掲載されている下記項目を非公開にします。

掲載項目すべて 勤務先名称 勤務先住所 勤務先 TEL 勤務先 FAX

「認知症ケア専門士のいる施設検索」画面に掲載されている下記項目を非公開にします。

掲載項目すべて 所在地 勤務先 TEL 勤務先 FAX 勤務先 E-mail
 URL