一般社団法人 日本認知症予防学会
第１回 認知症予防専門臨床検査技師資格 取得申請手続き

＜スケジュール＞

1	申請期間（１か月）	2023 年 10 月 1 日（日）	～2023 年 10 月 31 日（火）
2	審査期間	2023 年 11 月 1 日（水）	～2023 年 11 月 30 日（木）
3	審査結果通知期間	2024 年 3 月上旬（予定）	
4	認定証交付期間	2024 年 3 月中旬	～2024 年 4 月 30 日（日）

＜手続き手順＞

（１）(様式 1)の認知症専門臨床検査技師申請書に必要事項を記入し、必要書類を添えて事務局宛にメールか郵送で提出する。

〒805-0033　福岡県北九州市八幡東区山路松尾町 13-27
一般社団法人 日本認知症予防学会 事務局　担当：本石あづさ
E-Mail：jsdp@ninchishou.jp　　TEL：093-654-6363　　FAX：093-654-6364

（２）必要書類受領を確認した時点で、事務局から受領確認メールを申請者宛に送付する。

（３）認知症予防専門臨床検査技師制度委員会で審査する。

（４）合否審査結果は申請者宛にメールで個別に通知し認定料（5 千円）を指定の口座に振り込むことで、ホームページ上で氏名・所属先名を公表し、認知症予防専門臨床検査技師資格取得証(Ａ４版サイズ、専用フォルダー入り)を申請者宛に郵送する。

様式１

一般社団法人 日本認知症予防学会　認知症専門臨床検査技師　申請書

<table>
<tr><td rowspan="2">申請年月日</td><td rowspan="2">2023　　年　　月　　日</td><td>会員番号</td><td rowspan="4">受付番号
（事務局使用欄）</td></tr>
<tr><td></td></tr>
<tr><td rowspan="2">申請者名</td><td>ふりがな</td><td>認定認知症領域検査技師認定番号</td></tr>
<tr><td>㊞</td><td></td></tr>
<tr><td>専門証
送付先住所</td><td colspan="3">〒</td></tr>
<tr><td colspan="3">e-mail　　@</td><td>TEL</td></tr>
<tr><td colspan="2">資格要件①
会員歴２年度以上
（4 月→3 月の年度計算で２年以上に跨ること）</td><td>入会年月
20　　年　　月</td><td>会員歴
年度</td></tr>
<tr><td colspan="2">資格要件②
認知症予防専門臨床検査技師育成セミナー
※</td><td colspan="2">セミナーに関する受講証明
年　　月　　日</td></tr>
</table>

必要添付書類　※資格要件②受講証のコピー

次ページへ続く

【ホームページ公開情報】

※ホームページ公開について可否いずれかに〇印をつけてください

※ホームページ公開時の標記について　（複数掲載希望の場合備考欄へもご入力下さい）

氏名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞

		ホームページ公開
氏名		可　　否
所属先名称		可　　否
所属先郵便番号		可　　否
所属先住所		可　　否
所属先電話番号		可　　否

【備考欄】

		ホームページ公開
氏名		可　　否
所属先名称		可　　否
所属先郵便番号		可　　否
所属先住所		可　　否
所属先電話番号		可　　否