

## 認知症予防専門士指導者の認定について

認知症予防専門士の育成に努め、または意欲のある方に対して、本会より認知症予防専門士指導者として認定する制度です。

要件	以下、いずれかの要件に満たしている必要がございます。 (1) 認知症予防専門士として認定され3年以上経過した者。 (2) 本会の理事もしくは代議員として3年以上経過した者。 (3) 本会が認定する認知症予防専門医として3年以上経過した者。
審査	書面審査
申請方法	申請期間内に必要書類を指定の送付先まで不備なくお送りいただき、 かつ、認定審査料を指定の口座までお振込みください。
申請期間	2024年10月7日(月)～ <b>2024年1月31日(金) 必着</b>
書類送付先	〒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
認定審査料	10,000 円
振込先	《振込先》 三菱 UFJ 銀行 北九州支店 普通口座 1102307 ゆうちょ銀行 記号 17470 番号 88181831 ゆうちょ銀行へ他金融機関からの振込みの場合 店名：七四八（ナナヨンハチ） 店番：748 預金種目：普通預金 口座番号：8818183 口座名義 一般社団法人日本認知症予防学会（イッパ°ンジャダ°ンホウジ°ンニホンニチシヨウヨボ°ウカ°ツカイ） ※振込時の注意事項 (1) 通信欄には会員様の氏名と会員番号をご記入ください。 (2) 振込手数料は会員様よりご負担をお願いします。 (3) 振込明細書の提出は不要ですが、保管をお願いします。

<<お問い合わせ先>>

一般社団法人 日本認知症予防学会 事務局

TEL：093-654-6363 FAX：093-654-6364

MAIL：jsdp@ninchishou.jp Home Page：http://ninchishou.jp