

## 教育関連施設の認定について

認知症予防専門士の水準を均てん化するため、認知症予防専門士の教育にふさわしい条件を備えた教育施設について、認知症予防専門士教育関連施設として認定致します。

※尚、認知症予防専門士指導者認定審査お申込と同時に申請可能です。

要件	以下、全ての要件に満たしている必要がございます。 (1) 認知症予防を実践している施設であること。 (2) 認知症予防専門士指導者が1名以上配置されていること。
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>2025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	5,000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 (イッパノシヤダノホウジノニホンニシヨウボウカクカイ) ※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