

合格 を 勝ち取る!

認知症ライフパートナー検定試験®
受験対策セミナー

東京会場

[3級]
6/10(土)
[2級]
6/11(日)

[3級]
6/3(土)
[2級]
6/4(日)

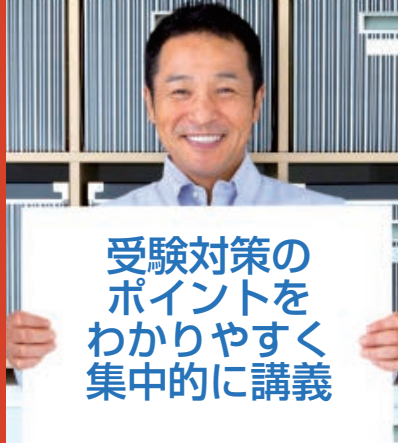
大阪会場

受講料

3級
11,000円(税込)

2級
16,000円(税込)

※受講料は、入金確認後1週間以内に発送いたします。
※受験対策セミナーでは、認知症ライフパートナー検定試験公式テキスト(3級・2級)を使用します。あらかじめ各自でお買い求めの上、ご持参下さい。
※セミナー中止の場合を除き、いかなる理由があっても受講料の返金および次回への振替、会場の変更はできません。
※受講者数が10名に満たない場合は、開催を取りやめることがあります。



2009年から始まった「認知症ライフパートナー検定試験」。一人で学習を進めるのは難しいと感じたことはありませんか? そんな方のためにあるのが、検定試験合格に重点をおいた「受験対策セミナー」。

公式テキスト執筆者などを講師に招き、検定試験に出題されそうなポイントを重点的に解説。集中的に、効率的に認知症ライフパートナー検定試験合格を目指すなら、受験対策セミナーをおすすめします。

2017年度夏期
「認知症ライフパートナー検定試験®」
第17回 3級・第15回 2級のお知らせ

試験日 **2017年7月16日(日)**
申込受付期間 **2017年3月13日(月)~6月12日(月)**
[12会場] 札幌・秋田・仙台・水戸・東京・長野
名古屋・大阪・岡山・松山・福岡・熊本
3級 5,500円(税込)
2級 8,800円(税込)
[2・3級] 学歴・年齢・性別・国籍による制限はありません。

詳細は当協議会ホームページ (<http://www.jadecc.jp>) をご覧下さい。
※1級は年1回、冬期(12月)に実施
※2017年度1級の試験会場は札幌・東京・名古屋・大阪・福岡



一般社団法人
日本認知症コミュニケーション協議会 事務局
〒151-0053 東京都渋谷区代々木1-57-2-1004

TEL.03-5388-4134
FAX.03-3370-8061 <http://www.jadecc.jp>

認知症ライフパートナー検定試験® 受験対策セミナー【実施概要】

	東京会場		大阪会場	
	[3級 セミナー]	[2級 セミナー]	[3級 セミナー]	[2級 セミナー]
セミナー日程	6月10日(土)	6月11日(日)	6月3日(土)	6月4日(日)
時間	10:00~16:30	10:00~18:30	10:00~16:30	10:00~18:30
申込み締切日	6月5日(月)	6月5日(月)	5月29日(月)	5月29日(月)
会場	東京都 23区内		大阪府 大阪市内	
受講料	11,000円(税込)	16,000円(税込)	11,000円(税込)	16,000円(税込)

※受験対策セミナーの会場は、受講票でお知らせします。受講票は入金確認後に発送いたします。

※受験対策セミナーでは、認知症ライフパートナー検定試験公式テキスト(3級・2級)を使用します。あらかじめ各自でお買い求めの上、ご持参下さい。

※セミナー中止の場合を除き、いかなる理由があっても受講料の返金および次回への振替、会場の変更はできません。

※受講者数が10名に満たない場合は、開催を取りやめることがあります。

認知症ライフパートナー検定試験® 受験対策セミナー【申込書】

1 申込書に必要事項を記入し FAXまたは郵送して下さい。 <small>(郵送する場合は申込書のコピーをとり大切に保管してください)</small>	2 お申込み後1週間以内に、下記の当協議会指定口座に受講料をお振込ください。 <small>(払込受領証は受講料が届くまで大切に保管してください)</small>	3 入金確認後1週間以内に受講票を発送します。
---	---	--------------------------------

※お身体の障害などで、会場設備や受講の際に配慮が必要な場合には、お申込みをいただく前に当協議会事務局までご連絡ください。

受講種別 受講料	<input type="checkbox"/> 6月10日(土) 3級 受験対策セミナー 東京会場 (11,000円)				
	<input type="checkbox"/> 6月11日(日) 2級 受験対策セミナー 東京会場 (16,000円)				
	<input type="checkbox"/> 6月3日(土) 3級 受験対策セミナー 大阪会場 (11,000円)				
	<input type="checkbox"/> 6月4日(日) 2級 受験対策セミナー 大阪会場 (16,000円)				
ふりがな					
氏名	性別	男・女	生 月 日	西暦	年 月 日 <small>(例:1970年1月1日)</small>
自宅住所	〒 ー 都道 市区 府県 町村 <small>※マンション名・建物名等も必ず記入ください。</small>				
TEL	FAX				
携帯番号	E-mail		@		
職業	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 公務員・団体職員 <input type="checkbox"/> 介護・福祉 <input type="checkbox"/> 医療・看護 <input type="checkbox"/> 教育・研究 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 専業主婦 <input type="checkbox"/> その他()				
保有資格					<small>※複数記載可</small>

[注意] お振込の際、振込名義人欄に「受講者の生年月日の、月と日」と、「受講者氏名」を必ず明記し、

お振込ください。例) 6月2日生まれの場合:0602-山田太郎

※払込手数料はご負担ください。

振込予定日	年 月 日	振込先	三菱東京UFJ銀行 西新宿支店 普通口座 0044126 一般社団法人 日本認知症コミュニケーション協議会
振込人義名	ー <small>(例:0602-山田太郎)</small>		

※検定試験の口座番号と異なりますので、ご注意下さい。



一般社団法人
日本認知症コミュニケーション協議会 事務局

〒151-0053 東京都渋谷区代々木1-57-2-1004

FAX.03-3370-8061

TEL.03-5388-4134 <http://www.jadecc.jp>