

認知症ライフパートナー検定試験® 受験対策セミナー

3級 [東京] 6/3 (日)
[大阪] 5/26 (土)

2級 [東京] 5/27 (日)
[大阪] 5/27 (日)

自信がある

学校や仕事、家事や育児などと両立しながら独学で受験勉強をする場合、出題範囲である公式テキストの中から、重要ポイントを見つけだすのは至難の業。

過去に出題された問題を分析し、重要箇所を抽出することは、膨大な時間と労力が必要になります。

当セミナーは、徹底した出題傾向分析によるオリジナル教材を使い、参加者を短期間で合格へ導きます。

「勉強する時間がない」

「独学での受験は不安だ」

「一発合格したい」

そんな方には、受験対策セミナーがおすすめ。

初めての受験でも
一発合格できる！

効率的に勉強する
方法がわかる！

同じ目標をもつ人と
一緒に勉強すれば
モチベーションアップ！

合格させる

受講料 3級 11,000円 (税込) 2級 16,000円 (税込)

※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。
※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。

2018年度夏期 「認知症ライフパートナー検定試験®」

第19回3級・第17回2級のお知らせ

試験日 2018年7月15日(日)

申込受付期間 2018年3月12日(月)~6月11日(月)

[12会場]

札幌・秋田・仙台・水戸・東京・金沢・名古屋・大阪・岡山・松山・福岡・熊本

3級 5,500円 / 2級 8,800円

学歴・年齢・性別・国籍による制限はありません。

自信をもって
試験当日を迎えたいなら
受験対策セミナーを
受講するしかない！



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3日(日)	5月27日(日)	5月26日(土)	5月27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	5月28日(月)	5月21日(月)	5月21日(月)	5月21日(月)
会場	代々木研修室 Kビル (東京都渋谷区代々木1-32-11 Kビル)		エル・おおさか (大阪府大阪市中央区北浜東3-14)	
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3日(日) 3級 受験対策セミナー 東京会場 (11,000円)				
	<input type="checkbox"/> 5月27日(日) 2級 受験対策セミナー 東京会場 (16,000円)				
	<input type="checkbox"/> 5月26日(土) 3級 受験対策セミナー 大阪会場 (11,000円)				
	<input type="checkbox"/> 5月27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	生年 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・建物名等も必ずご記入ください。</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>