一般社団法人生涯健脳検定事務局御中 (info\_kenno@shogaikenko.or.jp)

**更新レポート免除申請書**」

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申込年月日 | |  | 学会会員番号 | | |  | | |
| 氏名 | |  | 所属 | | |  | | |
| mail | |  | | | | | | |
| 認定資格 | | □健脳相談士、□健脳指導士 | | 資格番号 | | |  | |
| 資格更新レポートを免除する下記条件に✓印（最低1個）を付けて、以下の通り申請致しますので、宜しくお取り計らい下さい。 | | | | | | | | |
|  | 第[ 　 ]回日本早期認知症学会学術集会における発表 | | | | セッション名等 | | |  |
|  | 第[ ]回日本早期認知症学会学術集会における座長 | | | | セッション名等 | | |  |
|  | 日本早期認知症学会論文誌掲載 | | | | Vol. No. PP等 | | |  |
|  | 日本生体医工学会BME on Dementia研究報告集掲載 | | | | Vol. No. PP等 | | |  |