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

「**健脳指導士受検希望書**」

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申込年月日 |  | 学会会員番号 |  |
| 氏名 |  | 所属 |  |
| mail |   |
| 健脳相談士をスキップし直接健脳指導士を受検できる下記資格等に✓印を付けて申告しますので、宜しくお取り計らい下さい。 |
|  | 医師 |  | 歯科医師 |  | 薬剤師 |  | 看護師 |
|  | 保健師 |  | 精神保健福祉士 |  | 社会福祉士 |  | 介護福祉士 |
|  | 公認心理士 |  | 臨床心理士 |  | 作業療法士 |  | 理学療法士 |
|  | 放射線技師 |  |  |  |  |  |  |
|  | 日本老年精神医学会の認定する専門心理士・上級専門心理士 |
|  | 日本生体医工学会BME on Dementia研究会登録者で修士以上学歴を有する研究者 |