

ケアスクール Shiny 喀痰吸引研修 12月知多（通信）コース

〈省令別表第一号・第二号研修（不特定多数の者対象）〉

概 要

1	登録研機関番号	2310060		
2	登録研修機関名	ケアスクールShiny		
3	研 修 課 題	第1号研修・第2号研修（不特定多数の者対象）		
4	研 修 会 場	講義	会場名 及び 所在地	オンデマンドで配信
		演習	会場名 及び 所在地	ワンハートビレッジ （愛知県知多郡東浦町大字緒川字葭65-17）
5	研 修 期 間	2025年 12月 1日から 2026年 5月 31日まで		
6	募 集 期 間	2025年 11月 25日から 2025年 11月 29日まで		
7	定 員	5名（第1号・第2号 合わせて）		
8	受 講 料	<p>【基本研修】</p> <p>●第1号研修・第2号研修 100,000 円</p> <p>【実地研修】</p> <p>●第1号研修 100,000 円</p> <p>●第2号研修 1科目 20,000 円</p> <p>●人工呼吸器装着者 1科目 35,000 円</p> <p>●受講生が研修先を確保する場合の実地研修 10,000 円</p> <p>※いずれも、損害保険料及びテキスト代 含む</p>		
9	受講申し込み方法	<p>FAXまたは、右記QRコード お申込みフォーム</p> <p>HP<a href="https://forms.gle/J8DS1ribbm344eUV6">https://forms.gle/J8DS1ribbm344eUV6</a> から</p> <p>※申し込み後、受講が決定した時点でご案内を送付させていただきます。</p>		
10	受講申し込みに関する 連 絡 先	担 当 者 名	磯田 達	
		電 話 番 号	052-990-2027	
		F A X 番 号	052-990-3627	