

ケアスクール Shiny 喀痰吸引研修 11 月名古屋駅前①（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<br>及び<br>所在地        | オンデマンドで配信                                                    |
|    |                     | 演習                                                                                                                                                                                                                                         | 会場名<br>及び<br>所在地        | ワンストップビジネスセンター 名古屋駅前会議室<br>（名古屋市西区名駅2丁目34-17<br>セントラル名古屋711） |
| 5  | 研 修 期 間             | 2026年 11月 1日から 2027年 4月 30日まで                                                                                                                                                                                                              |                         |                                                              |
| 6  | 募 集 期 間             | 2026年 9月 20日から 2026年 10月 20日まで                                                                                                                                                                                                             |                         |                                                              |
| 7  | 定 員                 | 3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（税別）</p> <p>【実地研修】</p> <p>●第 1 号研修 100,000 円（税別）</p> <p>●第 2 号研修 1 科目 20,000 円（税別）</p> <p>●人工呼吸器装着者 1 科目 35,000 円（税別）</p> <p>●受講生が研修先を確保する場合の実地研修 10,000 円（税別）</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<br>連 絡 先 | 担 当 者 名                                                                                                                                                                                                                                    | 磯田 達                    |                                                              |
|    |                     | 電 話 番 号                                                                                                                                                                                                                                    | 0 5 2 - 9 9 0 - 2 0 2 7 |                                                              |
|    |                     | F A X 番 号                                                                                                                                                                                                                                  | 0 5 2 - 9 9 0 - 3 6 2 7 |                                                              |