

ケアソウル かのん 「喀痰吸引研修」御中

基本研修 FAX申込書



送信時、表・裏の間違いにご注意ください。

FAX: 06-6170-6711

申込日 年 月 日

フリガナ 氏名（住民票記載通り）			男 女
生年月日	和暦 昭和 年 月 日 平成	(歳)	
自宅住所	〒		
電話番号 (携帯番号)	①	②	
申込希望コース	喀痰吸引等研修 月 日 コース		
事業所名 住所 電話番号	(任意 振込案内、受講決定通知を事業所宛にご希望の方) 〒		
振込名義 (申込者と違う場合)			

*領収証は振込名義と同一名義のみ1回限り発行いたします。

基本研修 カリキュラム

喀痰吸引等研修	時間	内容
基本研修	9:00 ~ 12:00	講義（午前 3時間）
	12:45 ~ 17:45	講義（午後 5時間）
	18:00 ~ 18:30	筆記試験
	18:30 ~ 19:30	演習（1時間） グループに分けて実施します。
	上記以外の日程・時間を希望の方は要相談	

筆記試験合格後に、演習を受講していただきます。

不合格者は再試験となります。（再試験料 2,200円）

毎月の開講となっておりますので、上記以後の日程はご連絡ください。

実地研修は別途申込が必要となります。