

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	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。

### 開講日程

基本研修	開講日	7月コース	7月 6日（土）
		8月コース	8月 11日（日）

申込締切日： 7月コース：6月28日 8月コース：8月2日

### 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 2,160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。