

ケアカレッジ MITE 喀痰吸引等研修

〈省令別表 第一号研修・第二号研修(不特定多数の者対象)〉

1	登録研修機関番号	2410022		
2	登録研修機関名	ケアカレッジMITE		
3	研修課程	喀痰吸引等研修		
4	研修会場	講義	会場名	オンデマンド配信(動画視聴) または対面 ※対面の場合、3名以上出張研修可能
			所在地	オンデマンド配信(動画視聴) または対面(四日市校又は出張)
		演習	会場名	四日市校等または自施設にて ※3名以上お申し込みの場合、出張させていただきます。
			所在地	四日市市桜町2609または自施設
5	研修期間	① R4年 8月 1日から R5年 1月 31日まで ② R4年 8月 8日から R5年 1月 31日まで ③ R4年 8月 15日から R5年 1月 31日まで ④ R4年 8月 22日から R5年 1月 31日まで ⑤ R4年 8月 29日から R5年 1月 31日まで ※基本研修は2週間程度で修了となります。 ※スクーリングは2～3日間		
6	募集期間	R4年 6月 20日から R4年 8月 20日まで (原則として受講開始日の10日前まで。 助成金申請をご希望される場合は、申請書作成+申請期間 を含め40日程余裕を見てお申し込みください。)		
7	定員	8名(最小開催定員2名)		
8	受講料	【基本料金】 ○基本研修 100,000円 (テキスト代、消費税、保険料等込) ○実地研修 1科目 16,000円(事務手数料、損害保険料込) ※受講者が研修先を確保する場合は修了証発行代行手数料、及び、損害保険料として修了証一回発行あたり 10,000円		

		<p>【割引制度】</p> <p>○グループ割 (2名以上のグループにて申し込みの方は、それぞれ5,000円割引)</p>	
9	受講申込方法	<p>メール cgybw638@yahoo.co.jp または下記連絡先まで。</p>  <p>⇒ホームページQRコード</p> <p>※日程等詳細はホームページをご参照下さい！ ホームページお問い合わせフォームもご利用ください。</p> <p>御不明な点等、お気軽にご連絡下さい。</p>	
10	受講申込に関する 連絡先	担当者名	山中(070-1650-6525)
		電話番号	059-344-3434
		ファックス番号	059-344-3434