

株式会社プレゼンス・メディカル 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 | 2 4 1 0 0 0 6 | | |
| 2 | 登録研修機関名 | 株式会社プレゼンス・メディカル | | |
| 3 | 研修課程 | 喀痰吸引等研修(第1号、第2号) | | |
| 4 | 研修会場 | 講義 | 会場名 | ZOOM研修(オンライン研修) |
| | | | 所在地 | |
| | | 演習 | 会場名 | お申込み後確定 (自施設or実地研修先紹介) |
| | | | 所在地 | |
| 5 | 研修期間 | 令和5年1月12日 から 令和5年3月2日まで | | |
| 6 | 募集期間 | 令和4年11月3日まで | | |
| 7 | 定員 | 20名 | | |
| 8 | 受講料 | 77,000円～ 助成金申請もお任せください! | | |
| 9 | 受講申込方法 | 下記お電話、もしくは下記HPにて お問合せください。 https://presence-m.com/ | | |
| 10 | 受講申込に関する 連絡先 | 担当者名 | 藤本 | |
| | | 電話番号 | 0120-698-789 | |
| | | ファックス番号 | 050-3737-3518 | |