

喀痰吸引等研修 『実地研修』 申込書

(実務者研修 ・ 医療的ケア 修了者)

喀痰吸引等研修 実地研修 を申し込みいたします。

申込日 年 月 日

受講料 … 25,000円(消費税込)

区分	料金
基本研修(講義)	0円(なし)
基本研修(演習)	18,000円
損害保険	2,000円
事務費	5,000円

※人工呼吸器装着者に係る喀痰吸引等研修をご希望する方は、別途料金(10,000円)が必要になります。

※実地研修を他施設に依頼される場合は、別途料金が必要になります。

※当校での実務者研修を修了した方は、基本研修(演習)が免除(修了後一年以内)されます。

フリガナ			
氏名			
生年月日	明大 昭平	年 月 日	性別 男女
フリガナ			
自宅住所	〒 都道 府県		
TEL		携帯電話	
Eメール			
勤務先 名称・住所	名称 住所		
実地研修先	実施設で実地研修が できる ・ できない ()		
人工呼吸器装着者	希望する ・ 希望しない		
所有資格		実務経験	年

【お申込みに必要な書類】

※基本研修修了の修了証明書(実務者研修、医療的ケア修了証明書等)のコピー

※運転免許証、健康保険証、パスポート、戸籍謄本・抄本、住民票のいずれかのコピー

【お申込み・お問い合わせ】

〒379-2204 群馬県伊勢崎市西久保町3丁目762-1 2F

IBCアカデミー 担当:岸川

電話 : 0120-61-5932

FAX : 0270-61-5934

メール : info@ibc-ac.jp