

受講申し込みにあたっての手順と留意事項

【手順1】受講申込について（必要事項を記入の上、郵送または持参でお申込み下さい。）

※封筒に「**喀痰吸引等研修申込書**」**在中**と朱書きしてください。

① 受講申込書

添付書類：実務者研修修了証明書(写)など「一部履修免除を証明するために必要な修了証書」等(写)、
または喀痰吸引等研修の基本研修（講義・演習）修了証（写） 等

② 推薦状

③ 実地研修指導看護師調書及び承諾書

添付書類：・正看護師・保健師・助産師・医師の資格証（写）

・指導看護師の指導者養成講習修了書（写）または医療的ケア教員講習会修了書（写）

④ 実地研修に係る確認シート（チェックシート）

⑤ 実地研修実施機関承諾書

受講申込書等の様式は、当センターHPまたは新潟県庁HPからダウンロードしてください。（※募集開始後）



【手順2】センターより申込み詳細確認のお電話をいたします。



【手順3】受講決定通知、受講案内、「請求書兼払込取扱票」を送付しますので、指定日までに払込みをお願いいたします。「払込受領証」をもって領収書に代えさせていただきます。



【手順5】お払込みいただいた時点で申込み完了です。

※※※ 留意事項 ※※※

- ① 振込手数料はお振込人様の負担とさせていただきます。
- ② 当センターからの「請求書兼払込取扱票」が到着後、指定日までに受講料の払込みをお願いいたします。指定日を過ぎて入金確認ができない場合はキャンセル扱いとなります。キャンセルする場合は必ず事前にご連絡ください。
- ③ お払込み後のキャンセルにつきましては、原則として返金をいたしませんので、ご了承願います。
- ④ 当センターの都合で講習を中止する場合は、電話等でご連絡の上、お払込金額を返還いたします。（この場合の振込手数料は当センターが負担します）

※※※ 個人情報について ※※※

- 受講者の個人情報（氏名、住所、電話番号等）は、当該講習に関する通知等の送付及び講習実施に関する連絡、講座受講の際の本人確認、新規講習等のご案内送付の範囲で使用させていただきます。
- ご提供いただいた個人情報は、プライバシーポリシーに基づき、厳重に管理し、上記目的以外には使用いたしません。
- 上記につきまして不都合な点がございましたら、お手数ですがセンターまでお申し出下さい。



お問い合わせ先

公益財団法人 介護労働安定センター 新潟支部

〒950-0916 新潟市中央区米山2丁目4-1 木山第3ビル6階

TEL :025-247-1963 FAX:025-247-1964

URL: <http://www.kaigo-center.or.jp/shibu/niigata/>

介護労働安定センター
新潟