

令和7年度 第1回

1日(7時間)の講習で「喀痰吸引等研修(講義・演習)」、「実地研修指導者」
「実務者研修の『医療的ケア』」を担当する講師となることができます。

医療的ケア教員講習会

対象者… 医師、保健師、助産師または正看護師であり、資格取得後5年以上の実務経験のある方。 ※5年未満でも受講は可能です。

日 程 令和7年11月27日(木)

時 間 9時30分～18時00分

会 場 プラザホープ
和歌山市北出島 1-5-47

受講料 15,000円(税込み)

テキスト代 2,420円(税込み)

改訂 介護職員等による喀痰吸引・経管栄養研修テキスト
『中央法規出版(株)』

定 員 20名(定員に満たない場合中止とさせていただきますので、ご了承ください。)



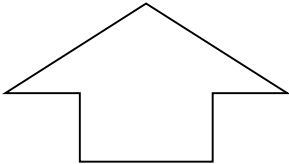
講習会の所定の課程を修了した方には、「医療的ケア教員講習会修了証」を発行いたします。

裏面の申込書に必要事項をご記入のうえ、FAXにてお申込み下さい。
なお、FAX着信後着信確認のお電話をお願いいたします。(9:30～17:00)

(公財)介護労働安定センター和歌山支部

〒640-8317 和歌山市北出島 1-5-46 和歌山県労働センター3階

TEL 073-436-9160 FAX 073-436-9170



令和7年度医療的ケア教員講習会

(公財)介護労働安定センター 和歌山支部長 殿													
標記講習を受講申し込みます。				※の欄は記入しないこと									
支部(所)名		和歌山支部		※受付番号				※受付印					
ふりがな 氏 名													
生年月日		昭和/平成		年		月		日(才)		性別		女 ・ 男	
受講決定通知等送付先	自宅	〒											
		TEL 自宅 :				()		FAX		()			
		携帯 :				()							
	勤務先	勤務先名											
		所在地		〒									
			TEL ()				FAX ()						
保有資格						取得年月日							
資格取得後の実務経験		年 ヶ月				その他の資格							
改訂 介護職員等による喀痰吸引・経管栄養研修テキスト (中央法規出版(株) 発行)						購入する(講習日渡し) ・ 購入しない							

◎録画・録音機器のご使用は、お断りさせていただいております。

◎受講申込書へ記載されています個人情報(氏名、住所、電話番号等)は当該講座に関する通知等の送付及び講座実施に関する連絡、講座受講の際の本人確認、新規講座等のご案内の送付の範囲で利用させていただきます。

◎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、支部担当者までお申し出ください。

◎修了証明書にはご自宅の住所が記載されますので、送付先が勤務先であってもご記入ください。