喀痰吸引等研修　申込書

事業所名			
事業所住所			
電話番号		ファックス番号	

〒273-0003
船橋市宮本 1-22-10
ｵﾈｽﾃｨ船橋五番館 1102
訪問介護　みかん　登録研修機関
Tel:047-425-3339　Fax:047-481-8100

※基本研修（講義）は、現状の利用者様に必要な医行為に関わらず、吸引と経管栄養を受講してください。

※対象者３名以上の方は１名様につき 2,000 円増になります。

受講年月日	受講者氏名	電話番号(携帯番号)	基本研修（講義）	対象者氏名（特定の者）	訪問看護ステーション名	喀痰吸引経管栄養	喀痰吸引	経管栄養
例　○年○月○日	みかん　Ａ子	○○○－○○○－○○○	○	○○　○○ 様	○○○訪問看護ステーション	○		
例　○年○月○日	みかん　Ｂ子	○○○－○○○－○○○	○	○○　○○ 様	○○○訪問看護ステーション		○	
	〃	○○○－○○○－○○○	○	○○　○○ 様	○○○訪問看護ステーション			○