

登録研修機関

申請者名	学校法人佐久学園		
申請者の主たる事務所の所在地	〒385-0022 佐久市岩村田 2384		
研修機関名	佐久大学		
研修機関の所在地	〒385-0022 佐久市岩村田 2384		
研修機関登録番号	2010013		
電話番号	0267-68-6680	FAX番号	0267-68-6687
メールアドレス			
ホームページ	http://www.saku.ac.jp/		
研修課程	第一号研修 第二号研修		
募集定員	30人/年		
受講料	基本研修	80,000円（損害保険、テキスト代含む）	
	実地研修	第一号研修 50,000円 第二号研修 30,000円 口腔内 10,000円 鼻腔内 10,000円 胃ろう又は腸ろう 10,000円 気管カニューレ内部 10,000円 経鼻経管栄養 10,000円	
備考			