

## 登録研修機関

申請者名	学校法人高松学園		
申請者の主たる事務所の所在地	〒395-8567 飯田市松尾代田 610		
研修機関名	飯田女子短期大学		
研修機関の所在地	〒395-8567 飯田市松尾代田 610		
研修機関登録番号	2010007		
電話番号	0265-22-4460	FAX番号	0265-22-4474
メールアドレス			
ホームページ	<a href="http://www.iidawjc.ac.jp/">http://www.iidawjc.ac.jp/</a>		
研修課程	第一号研修 第二号研修		
募集定員	110人/年		
受講料	介護一般 80,000円 養成校卒業生 3,500円 実務者研修修了者 15,000円 ※ 他施設で実地研修をする者は、別途実地研修施設謝金として、受講料を要する。		
備考			