

登録研修機関

申請者名	学校法人松本学園		
申請者の主たる事務所の所在地	〒399-0033 松本市笹賀 3118 番地		
研修機関名	学校法人松本学園松本短期大学		
研修機関の所在地	〒399-0033 松本市笹賀 3118 番地		
研修機関登録番号	2010006		
電話番号	0263-58-4417	FAX番号	0263-58-3643
メールアドレス	matsutan@matsumoto.ne.jp		
ホームページ	http://www.matsutan.ac.jp/		
研修課程	第一号研修 第二号研修		
募集定員	95人/年		
受講料	介護一般	80,000 円（テキスト代含む） *人工呼吸器装着者の演習は別途 5,000 円	
備考			