

登録研修機関 研修予定（令和7年度）

研修課程区分	登録研修機関番号	研修機関名	募集期間		研修期間		定員		研修場所	受講料	担当者名	連絡先	掲載HP
			開始日	終了日	開始日	終了日	1・2号	3号					
1、2	1210027	社会福祉法人寿陽会	R7.10.1	R7.10.31	R7.11.1	R8.3.31	2号：15		各施設	実地研修：7,000円	大木	0475-88-0411	

登録研修機関 研修予定（令和7年度）

研修課程区分	登録研修機関番号	研修機関名	募集期間		研修期間		定員		研修場所	受講料	担当者名	連絡先	掲載HP
			開始日	終了日	開始日	終了日	1・2号	3号					
3													

※ 本表に掲載がない場合でも、研修を実施している場合がございますので、御希望の研修機関にお問い合わせくださるようお願いします。