喀痰吸引等登録研修（3号研修）講師資格申立書

(登録研修機関名)　殿

私　　　　　　　　　　　　　は、「介護職員等によるたんの吸引等の実施のための指導者養成事業（特定の者対象）について」（平成23年9月14日障発0914第2号厚生労働省社会・援護局障害保健福祉部長）に定める指導者養成研修事業を修了した者に相当する知識及び技能を厚生労働省が提示する介護職員等によるたんの吸引等（特定の者対象）の研修資料及び動画により習得していることを申し立てます。

　　　年　　　月　　　日

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印