## 学 則

① 商号又は名称	株式会社コリオン
② 研修事業の名称	株式会社コリオン 介護スクール 介護職員初任者研修講座
③ 研修の種類	介護保険法施行令に基づく介護員養成研修
	(介護職員初任者研修課程)
<ul><li>④研修課程及び</li></ul>	   介護職員初任者研修課程
学習形式	・通学形式
	・通信形式 (通信学習実施計画書(別添2-10)を参照。)
⑤事業者指定番号	283
⑥開講の目的	質の高い教育を提供することにより介護、福祉の優秀な人材を育成
	する。また、介護、福祉に興味をもち、知識や技術の習得を目的と
	する。
⑦講義・演習室	デイサービスセンターコリオン 3 号館
(住所も記載)	大阪府岸和田市中井町 2-2-2
⑧実習施設	1 実施しない
	2 実施する (実習施設一覧表(別添2-7)を参照。)
⑨講師の氏名及び	講師一覧表(別添2-3)を参照。
担当科目	
⑩使用テキスト	中央法規出版「介護職員初任者研修テキスト」
⑪シラバス	シラバス(別添2-2)を参照。
②受講資格	開校日時点において中学校を卒業した者
	介護・福祉の就業を希望している者
⑬広告の方法	自社のホームページおよび SNS にて告知を行う。
⑭情報開示の方法	下記ホームページにおいて情報開示する。
	ホームページアドレス:http:/www.korion-ds.com
⑤受講手続き及び	受講希望者には、本学則、重要事項説明書、直近の研修カリキュ
本人確認の方法	ラム、申込書を送付する。
(応募者多数の	なお、受講申し込みにあたっては、原本確認が必要なことからコ
場合の対応方法	リオン事務所にて行う。
を含む)	応募者多数の場合には、応募に到達した時点で締め切りとする。
	応募者少数の場合、応募者が7名に満たない時点で休校とする。

<ul> <li>⑩受講料及び受講 料支払方法 規定期日までに下記口座に振り込むこと。 関西みらい銀行 岸和田支店 普通 No.0010932 株式会社 コリオン 代表取締役 辻 政秀</li> <li>⑰解約条件及び返金の有無 受講者からのキャンセル: 開枝日の1 週間前までは全額を返金 第社からのキャンセル: 1週間前に応募者が 7 名に満たなかった場合、応募者に連絡、説明し全額返金する</li> <li>⑩受講者の個人情 個人情報保護規程策定の有無 (む・無) 投に関しては外部漏洩に十分注意し行うものとする。 なお、修了者は大阪府の管理する修了者名簿に記載される。</li> <li>⑪研修修了の認定 お法: 修了を認定した者には修了証明書を交付する。 があい修了年限: 6 ヶ月 修了評価方法: (別添2 - 9) を参照。 修了評価者記試験不合格時の取扱い: 担当講師による補習の方法、再試験を実施する。 (補習費用: 3,000 円、再評価費用: 1,000 円) ただし再評価の試験の回数は最大 3 回までとする。したがって最終試験の結果、不合格となった者は未修了扱いとなるために注意すること。</li> <li>⑩ 補講の方法及び 補議に要する費用: 1 時間あたり 2,000 円</li> <li>・の科目免除の取扱 料目免除の取扱いはしない</li> <li>②受講中の事故等 (こついては、当社が加入する賠償責任保険で対応する。したがって保険料の受講者負担は生じない。</li> <li>② 受講中の事故等 (このいての対応 対応する。したがって保険料の受講者負担は生じない。</li> <li>② 受講中に生じた事故等については、当社が加入する賠償責任保険で対応する。したがって保険料の受講者負担は生じない。</li> <li>② 受講中の事故等 (このいては、当社が加入する賠償責任保険で対応する。したがって保険料の受講者負担は生じない。</li> <li>② 受講中の事故等 (このいては、当社が加入する賠償責任保険で対応する。したがって保険料の受講者負担は生じない。</li> <li>② 受講中の事故等 (このいては、当社が加入する賠償責任保険で対応する。したがって保険料の受講者負担は生じない。</li> <li>② 受講中に生じた事故等については、当社が加入する賠償責任保険で対応する。したがって保険料の受講者負担は生じない。</li> <li>② 受講中の事故等 (これが方法・無別が方法・無別が方法・無別が方法・無別が方法・無別が方法・成別が方法・規則対応で実施する。</li> <li>② 課程編成責任者名、所属名:法人本部 (会議 代表取締役 (会議 (会議 代表取締役 (会議 (会議 (会議 (会議 (会議 (会議 (会議 (会議 (会議 (会議</li></ul>		
関西みらい銀行 岸和田支店 普通 No.0010932 株式会社 コリオン 代表取締役 辻 政秀 ②講者からのキャンセル: 開校日の1週間前までは全額を返金 3 日間前までは半額を返金 野社からのキャンセル: 1週間前に応募者が7名に満たなかった場合、応募者に連絡、説明し全額返金する 個人情報保護規程策定の有無(育・無) 投に関しては外部漏洩に十分注意し行うものとする。なお、修了者は大阪府の管理する修了者名簿に記載される。 ②講者から得た個人情報は購コリオンにおいて保管する。また取り扱に関しては外部漏洩に十分注意し行うものとする。なお、修了者は大阪府の管理する修了者名簿に記載される。 ②講を修了の認定 おっている。では、「おいま」では、「ないま」では、いまり、「ないま」では、「ないま」では、「ないま」では、ないまり、「ないま」では、「ないまり、「ない	16受講料及び受講	55,000円 (テキスト代、消費税含む)
株式会社 コリオン 代表取締役 辻 政秀   ②解約条件及び返金の有無   一般では、	料支払方法	規定期日までに下記口座に振り込むこと。
<ul> <li>②解約条件及び返金の有無</li> <li>②はまからのキャンセル: 開校日の1週間前までは全額を返金弊社からのキャンセル: 1週間前に応募者が7名に満たなかった場合、応募者に連絡、説明し全額返金する</li> <li>③受講者の個人情報の取扱</li> <li>②講者から得た個人情報は㈱コリオンにおいて保管する。また取り扱に関しては外部漏洩に十分注意し行うものとする。なお、修了者は大阪府の管理する修了者名簿に記載される。</li> <li>③研修修了の認定 認定方法: 修了を認定した者には修了証明書を交付する。 があるの修了年限: 6ヶ月修了評価方法: (別添2-9)を参照。 (「神智費用: 3,000 円、再評価費用: 1,000 円)ただし再評価の試験の回数は最大3回までとする。したがって最終試験の結果、不合格となった者は未修了扱いとなるために注意すること。</li> <li>③ 補講の方法及び 補講の方法: 個別対応で実施する。 補講に要する費用: 1時間あたり 2,000 円</li> <li>②科目免除の取扱 料目免除の取扱いはしない</li> <li>②受講中の事故等についての対応 受講中に生じた事故等については、当社が加入する賠償責任保険でないての対応 対応する。したがって保険料の受講者負担は生じない。</li> <li>②研修責任者名、所属名及び役職 氏名: 进 政秀所属名とび役職 代表取締役</li> <li>②課程編成責任者 氏名: 高瀬 美紀 所属名とび役 所属名: 通所介護你</li> </ul>		関西みらい銀行 岸和田支店 普通 No.0010932
金の有無 開校日の1週間前までは全額を返金 弊社からのキャンセル: 1週間前に応募者が7名に満たなかった場合、応募者に連絡、説明し 全額返金する (多受講者の個人情報保護規程策定の有無(春・無) 程の取扱 受講者から得た個人情報は㈱コリオンにおいて保管する。また取り 扱に関しては外部漏洩に十分注意し行うものとする。 なお、修了者は大阪府の管理する修了者名簿に記載される。 (多研修修了の認定		株式会社 コリオン 代表取締役 辻 政秀
3 日間前までは半額を返金 弊社からのキャンセル: 1 週間前に応募者が 7 名に満たなかった場合、応募者に連絡、説明し 全額返金する 個人情報保護規程策定の有無(旬・無) 優の取扱 受講者から得た個人情報は㈱コリオンにおいて保管する。また取り 板に関しては外部漏洩に十分注意し行うものとする。 なお、修了者は大阪府の管理する修了者名簿に記載される。 御研修修了の認定 方法 の研修修了の認定 方法 の子譜価方法:(別添2-9)を参照。 修了評価第記試験不合格時の取扱い: 担当講師による補習のうえ、再試験を実施する。 (補習費用:3,000円、再評価費用:1,000円) ただし再評価の試験の回数は最大 3 回までとする。したがって最終 試験の結果、不合格となった者は未修了扱いとなるために注意する。 と、 の神講の方法と及び 取扱 ・本語の方法:個別対応で実施する。 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	⑰解約条件及び返	受講者からのキャンセル:
弊社からのキャンセル: 1 週間前に応募者が 7 名に満たなかった場合、応募者に連絡、説明し全額返金する  ®受講者の個人情報保護規程策定の有無 (命・無)  受講者から得た個人情報は㈱コリオンにおいて保管する。また取り 扱に関しては外部漏洩に十分注意し行うものとする。 なお、修了者は大阪府の管理する修了者名簿に記載される。  ®研修修了の認定	金の有無	開校日の1週間前までは全額を返金
1 週間前に応募者が 7 名に満たなかった場合、応募者に連絡、説明し全額返金する  ③ 受講者の個人情 個人情報保護規程策定の有無 (命・無)		3日間前までは半額を返金
全額返金する  ③受講者の個人情 報の取扱  受講者から得た個人情報は㈱コリオンにおいて保管する。また取り 扱に関しては外部漏洩に十分注意し行うものとする。 なお、修了者は大阪府の管理する修了者名簿に記載される。  ②ご方法:修了を認定した者には修了証明書を交付する。 研修の修了中限:6ヶ月 修了評価方法:(別添2-9)を参照。 修了評価第記試験不合格時の取扱い: 担当講師による補習のうえ、再試験を実施する。 (補習費用:3,000円、再評価費用:1,000円) ただし再評価の試験の回数は最大 3 回までとする。したがって最終 試験の結果、不合格となった者は未修了扱いとなるために注意する こと。  ③補講の方法及び ・・・ ・・・ ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・		弊社からのキャンセル:
(®受講者の個人情報保護規程策定の有無(衛・無)報の取扱  受講者から得た個人情報は㈱コリオンにおいて保管する。また取り扱に関しては外部漏洩に十分注意し行うものとする。なお、修了者は大阪府の管理する修了者名簿に記載される。  「即研修修了の認定方法・修了を認定した者には修了証明書を交付する。研修の修了年限・6ヶ月修了評価業記試験不合格時の取扱い:担当講師による補習のうえ、再試験を実施する。(補習費用:3,000円、再評価費用:1,000円)ただし再評価の試験の回数は最大 3 回までとする。したがって最終試験の結果、不合格となった者は未修了扱いとなるために注意すること。  「御講の方法及び相談の方法・個別対応で実施する。相談に要する費用:1時間あたり 2,000円  「利目免除の取扱 料目免除の取扱いはしない  「受講中の事故等については、当社が加入する賠償責任保険で対応する。したがって保険料の受講者負担は生じない。  「の研修責任者名、所属名とび役職 所属名:法人本部役職:代表取締役  「会課程編成責任者名、所属名:通所介護部		1週間前に応募者が7名に満たなかった場合、応募者に連絡、説明し
報の取扱     受講者から得た個人情報は㈱コリオンにおいて保管する。また取り 扱に関しては外部漏洩に十分注意し行うものとする。 なお、修了者は大阪府の管理する修了者名簿に記載される。 認定方法:修了を認定した者には修了証明書を交付する。 研修の修了年限:6ヶ月 修了評価方法:(別添2-9)を参照。 修了評価筆記試験不合格時の取扱い: 担当講師による補習のうえ、再試験を実施する。 (補習費用:3,000円、再評価費用:1,000円) ただし再評価の試験の回数は最大3回までとする。したがって最終 試験の結果、不合格となった者は未修了扱いとなるために注意する こと。 ② 補講の方法及び 職講の方法と個別対応で実施する。 補講に要する費用:1時間あたり2,000円 ②科目免除の取扱 科目免除の取扱いはしない ② 受講中の事故等 についての対応 受講中に生じた事故等については、当社が加入する賠償責任保険で 対応する。したがって保険料の受講者負担は生じない。 ③研修責任者名、所 属名及び役職 氏名: 辻 政秀 所属名:法人本部 役職:代表取締役 ② 課程編成責任者 氏名: 高瀬 美紀 名、所属名及び役費 所属名:通所介護部		全額返金する
受講者から得た個人情報は㈱コリオンにおいて保管する。また取り 扱に関しては外部漏洩に十分注意し行うものとする。 なお、修了者は大阪府の管理する修了者名簿に記載される。 認定方法:修了を認定した者には修了証明書を交付する。 研修の修了年限:6ヶ月 修了評価方法:(別添2-9)を参照。 修了評価第記試験不合格時の取扱い: 担当講師による補習のうえ、再試験を実施する。 (補習費用:3,000円、再評価費用:1,000円) ただし再評価の試験の回数は最大 3 回までとする。したがって最終 試験の結果、不合格となった者は未修了扱いとなるために注意する こと。 ②補講の方法と個別対応で実施する。 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	18受講者の個人情	個人情報保護規程策定の有無(衛・無)
扱に関しては外部漏洩に十分注意し行うものとする。なお、修了者は大阪府の管理する修了者名簿に記載される。  ③研修修了の認定 認定方法:修了を認定した者には修了証明書を交付する。研修の修了年限:6ヶ月修了評価方法:(別添2-9)を参照。修了評価筆記試験不合格時の取扱い:担当講師による補習のうえ、再試験を実施する。(補習費用:3,000円、再評価費用:1,000円)ただし再評価の試験の回数は最大3回までとする。したがって最終試験の結果、不合格となった者は未修了扱いとなるために注意すること。  ②補講の方法及び 補講の方法:個別対応で実施する。補講の方法との取扱いはしない  ②受講中の事故等 についての対応 対応する。したがって保険料の受講者負担は生じない。  ②研修責任者名、所属名及び役職 氏名: 辻 政秀所属名:法人本部役職:代表取締役  ②課程編成責任者 氏名: 高瀬 美紀 所属名及び役 所属名:通所介護部	報の取扱	
なお、修了者は大阪府の管理する修了者名簿に記載される。  ③ 研修修了の認定		受講者から得た個人情報は㈱コリオンにおいて保管する。また取り
<ul> <li>⑨研修修了の認定 方法</li> <li>一方法</li> <li< td=""><td></td><td>扱に関しては外部漏洩に十分注意し行うものとする。</td></li<></ul>		扱に関しては外部漏洩に十分注意し行うものとする。
方法  研修の修了年限:6ヶ月  修了評価方法:(別添2-9)を参照。  修了評価筆記試験不合格時の取扱い: 担当講師による補習のうえ、再試験を実施する。 (補習費用:3,000円、再評価費用:1,000円) ただし再評価の試験の回数は最大3回までとする。したがって最終 試験の結果、不合格となった者は未修了扱いとなるために注意する こと。  ②補講の方法及び ・		なお、修了者は大阪府の管理する修了者名簿に記載される。
修了評価方法:(別添2-9)を参照。 修了評価筆記試験不合格時の取扱い: 担当講師による補習のうえ、再試験を実施する。 (補習費用:3,000円、再評価費用:1,000円) ただし再評価の試験の回数は最大 3 回までとする。したがって最終 試験の結果、不合格となった者は未修了扱いとなるために注意する こと。 ②補講の方法及び 取扱 補講に要する費用:1時間あたり2,000円 ②科目免除の取扱 科目免除の取扱いはしない ②受講中の事故等 についての対応 受講中に生じた事故等については、当社が加入する賠償責任保険で 対応する。したがって保険料の受講者負担は生じない。 ③研修責任者名、所 属名及び役職 氏名: 辻 政秀 所属名:法人本部 役職: 代表取締役 ②課程編成責任者 名、所属名及び役 所属名:通所介護部	19研修修了の認定	認定方法:修了を認定した者には修了証明書を交付する。
修了評価筆記試験不合格時の取扱い: 担当講師による補習のうえ、再試験を実施する。 (補習費用:3,000円、再評価費用:1,000円) ただし再評価の試験の回数は最大 3 回までとする。したがって最終 試験の結果、不合格となった者は未修了扱いとなるために注意する こと。 ② 補講の方法及び	方法	研修の修了年限:6ヶ月
担当講師による補習のうえ、再試験を実施する。 (補習費用:3,000円、再評価費用:1,000円) ただし再評価の試験の回数は最大 3 回までとする。したがって最終 試験の結果、不合格となった者は未修了扱いとなるために注意する こと。 ② 補講の方法及び 頼講に要する費用:1時間あたり 2,000円 ②科目免除の取扱 科目免除の取扱いはしない  ② 受講中の事故等 についての対応  受講中に生じた事故等については、当社が加入する賠償責任保険で 対応する。したがって保険料の受講者負担は生じない。  ③ 研修責任者名、所 属名及び役職  氏名: 辻 政秀 所属名、法人本部 役職: 代表取締役  ② 課程編成責任者 名、所属名及び役 氏名: 髙瀬 美紀 所属名及び役 所属名:通所介護部		修了評価方法:(別添2-9) を参照。
(補習費用:3,000円、再評価費用:1,000円) ただし再評価の試験の回数は最大 3 回までとする。したがって最終 試験の結果、不合格となった者は未修了扱いとなるために注意する こと。 ② 補講の方法及び 取扱 補講の方法:個別対応で実施する。		修了評価筆記試験不合格時の取扱い:
ただし再評価の試験の回数は最大 3 回までとする。したがって最終 試験の結果、不合格となった者は未修了扱いとなるために注意する こと。 ② 補講の方法及び 取扱 補講に要する費用:1時間あたり 2,000円 ③科目免除の取扱 科目免除の取扱いはしない ② 受講中の事故等 についての対応 受講中に生じた事故等については、当社が加入する賠償責任保険で 対応する。したがって保険料の受講者負担は生じない。 ② 研修責任者名、所 属名及び役職 所属名:法人本部 役職: 代表取締役 ② 課程編成責任者 名、所属名及び役 所属名:通所介護部		担当講師による補習のうえ、再試験を実施する。
試験の結果、不合格となった者は未修了扱いとなるために注意すること。  ② 補講の方法及び 補講の方法:個別対応で実施する。 補講に要する費用:1時間あたり2,000円  ②科目免除の取扱 科目免除の取扱いはしない  ②受講中の事故等 受講中に生じた事故等については、当社が加入する賠償責任保険で対応する。したがって保険料の受講者負担は生じない。  ③研修責任者名、所 氏名: 辻 政秀 所属名及び役職 代表取締役  ② 課程編成責任者 氏名: 髙瀬 美紀 所属名及び役 所属名:通所介護部		(補習費用:3,000円、再評価費用:1,000円)
□ さと。 ② 補講の方法及び 補講の方法:個別対応で実施する。 取扱 補講に要する費用:1時間あたり2,000円 ② 科目免除の取扱 科目免除の取扱いはしない ② 受講中の事故等 受講中に生じた事故等については、当社が加入する賠償責任保険で 対応する。したがって保険料の受講者負担は生じない。 ② 研修責任者名、所 属名及び役職 所属名:法人本部 役職: 代表取締役 ② 課程編成責任者 氏名: 髙瀬 美紀 所属名及び役 所属名:通所介護部		ただし再評価の試験の回数は最大 3 回までとする。したがって最終
<ul> <li>御補講の方法及び 補講の方法:個別対応で実施する。 補講に要する費用:1時間あたり2,000円</li> <li>②科目免除の取扱 科目免除の取扱いはしない</li> <li>②受講中の事故等 受講中に生じた事故等については、当社が加入する賠償責任保険で 対応する。したがって保険料の受講者負担は生じない。</li> <li>②研修責任者名、所 氏名: 辻 政秀 所属名:法人本部 役職: 代表取締役</li> <li>②課程編成責任者 氏名: 髙瀬 美紀 所属名及び役 所属名:通所介護部</li> </ul>		試験の結果、不合格となった者は未修了扱いとなるために注意する
取扱 補講に要する費用:1時間あたり2,000円 ②科目免除の取扱 科目免除の取扱いはしない ②受講中の事故等 受講中に生じた事故等については、当社が加入する賠償責任保険で 対応する。したがって保険料の受講者負担は生じない。 ②研修責任者名、所		こと。
②科目免除の取扱 科目免除の取扱いはしない ②受講中の事故等 受講中に生じた事故等については、当社が加入する賠償責任保険でについての対応 対応する。したがって保険料の受講者負担は生じない。 ②研修責任者名、所 氏名: 辻 政秀 所属名及び役職 所属名:法人本部 役職: 代表取締役 ②課程編成責任者 氏名: 髙瀬 美紀	∞補講の方法及び	補講の方法:個別対応で実施する。
②受講中の事故等 受講中に生じた事故等については、当社が加入する賠償責任保険でについての対応 対応する。したがって保険料の受講者負担は生じない。 ②研修責任者名、所 氏名: 辻 政秀 所属名とび役職 所属名:法人本部 役職: 代表取締役 ②課程編成責任者 氏名: 髙瀬 美紀	取扱	補講に要する費用:1時間あたり2,000円
についての対応 対応する。したがって保険料の受講者負担は生じない。  ②研修責任者名、所 氏名: 辻 政秀 所属名:法人本部 役職: 代表取締役  ②課程編成責任者 氏名: 髙瀬 美紀 名、所属名及び役 所属名:通所介護部	②科目免除の取扱	科目免除の取扱いはしない
についての対応 対応する。したがって保険料の受講者負担は生じない。  ②研修責任者名、所 氏名: 辻 政秀 所属名:法人本部 役職: 代表取締役  ②課程編成責任者 氏名: 髙瀬 美紀 名、所属名及び役 所属名:通所介護部		
②研修責任者名、所 属名及び役職       氏名: 辻 政秀 所属名:法人本部 役職: 代表取締役         ②課程編成責任者 名、所属名及び役       氏名: 髙瀬 美紀 所属名:通所介護部	②受講中の事故等	受講中に生じた事故等については、当社が加入する賠償責任保険で
属名及び役職       所属名:法人本部役職: 代表取締役         ②課程編成責任者名: 高瀬美紀名、所属名及び役所属名:通所介護部	についての対応	対応する。したがって保険料の受講者負担は生じない。
属名及び役職       所属名:法人本部役職: 代表取締役         ②課程編成責任者名: 高瀬美紀名、所属名及び役所属名:通所介護部		
<ul><li>役職: 代表取締役</li><li>②課程編成責任者 氏名: 高瀬 美紀 名、所属名及び役 所属名: 通所介護部</li></ul>	②研修責任者名、所	氏名: 进 政秀
②課程編成責任者 氏名: 髙瀬 美紀 名、所属名及び役 所属名:通所介護部	属名及び役職	所属名:法人本部
名、所属名及び役 所属名:通所介護部		役職: 代表取締役
	②課程編成責任者	氏名: 髙瀬 美紀
職 役職: 部長	名、所属名及び役	所属名:通所介護部
	職	役職: 部長

❽苦情等相談担当 | 氏名: 辻 政秀 者名、所属名、役 所属名:法人本部 職及び連絡先 役職: 代表取締役 連絡先: 072-430-3315 @研修事務担当者 氏名: 籔垣 昌代 名、所属名及び連 所属名:法人本部 連絡先: 072-430-3315 絡先 ②情報開示責任者 氏名: 进 政秀 名、所属名、役職 所属: 法人本部 及び連絡先 役職: 代表取締役 連絡先: 072-430-3315 ❷修了証明書を亡 「養成研修修了証明書等の亡失・き損時の取り扱いに関する要領」 に基づき証明書を交付する。 失・き損した場合の 取扱い ・証明書交付に係る費用: 1,500 円 ∞その他必要な事 遅参の取扱い: 項 授業開始前の出席確認時点で出席が確認できなかった場合は遅参扱 いとし欠席とする。その際問う事業所が設定する日程において補習 を受けなければならない。 退校処分の取扱い: 授業態度が悪く、再三指導しても改善が見られない場合もしくは授 業の妨害を行った場合は退校処分とする。

※1 大阪府からのお知らせ

大阪府介護職員初任者研修事業実施要領第2の2(1)より抜粋

【内容及び手続きの説明及び同意】

事業者は、受講の受付に際し、受講希望者に対し受講するため に必要な費用等を明記した学則の内容及び研修を受講する上での 重要な事項等を記載した書面等を配布するとともに、その説明を 行い、かつ、あらかじめ受講希望者の同意を得なければならない。

※2 研修事業者の指定担当

大阪府 福祉部 地域福祉推進室

福祉人材・法人指導課 人材確保グループ

電話:06-6944-9165