

同行援護従業者養成研修開講届出書

※府提出日とすること

令和2年 11月 11日

大阪府知事 様

主たる事務所の所在地 茨木市北春日丘四丁目4番41号

商号又は名称 NPO法人

大阪府北部コミュニティカレッジ

代表者 職名 理事長 猪谷 義弘



大阪府同行援護従業者養成研修事業者指定要綱第8条第1項の規定により、下記研修の開講について届け出ます。

研修の名称	同行援護従業者養成研修		
指定番号	53	予定定員	30名
コース名			
研修予定日	令和3年2月6日～令和3年3月13日 (<input checked="" type="checkbox"/> 一般課程・ <input type="checkbox"/> 応用課程・ <input type="checkbox"/> 一般課程及び <input type="checkbox"/> 応用課程)		
受講料	10,000円		
実施場所	講義:豊中市北桜塚2-2-1 豊中市立生活情報センター ぐらしかん 演習:豊中市北桜塚2-2-1 豊中市立生活情報センター ぐらしかん		

研修事務担当者	所属名:地域活動推進事業部
前回報告時からの 変更【有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無】 (いずれかに○)	氏名:竹束 正彦 電話:06-6151-4461 ファックス:06-6151-4462 メールアドレス:

提出書類一覧 (添付しているものに○)

<input type="checkbox"/>	提出書類
<input type="checkbox"/>	研修スケジュール (別添3)

※ 講師の追加、実習施設の追加等が生じる場合には、変更届出書 (様式第5号) を同時提出すること。

※ 年間実施計画書 (様式第8号) に変更が生じる場合 (講座の追加、実施時期変更等) には同時提出すること。