

様式第3号（第8条関係）

移動支援従業者養成研修開講届出書

令和 1 年 9 月 27 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

法人・団体名 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



大阪府移動支援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、移動支援従業者養成研修の開講について届け出ます。

指定番号	139
課程	全身性障がい者養成研修課程
コース名	全身性障がい者コース
研修予定日	令和 1 年 11 月 2 日～令和 1 年 11 月 30 日
予定定員	30 名
受講料	10,000 円
実施場所	講義：豊中市稲津町 1-1-20 豊中市立障害福祉センターひまわり 会議室（1）（2） 演習又は実習： 豊中市稲津町 1-1-20 豊中市立障害福祉センターひまわり 会議室（1）（2） 交通機関演習又は外出介助実習： 阪急電車 宝塚線 服部天神駅～石橋阪大前駅

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"/>	① カリキュラム（別添 3-1）
<input type="checkbox"/>	② 実習施設利用計画書（別添 3-2）（知的課程・精神課程）

※ 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9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。

担当者名 竹束 正彦

電話 06-6151-4461

メール info@oncc.jp

FAX 06-6151-4462