

様式第2号（第8条関係）

同行援護従業者養成研修開講届出書

平成26年 8 月 10 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 船 本 幸 二 印

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、同行援護従業者養成研修の開講について届け出ます。

指定番号	53
コース名	同行援護従業者養成研修
研修予定日	平成 26年 9月 18日～平成 26年 11月 20日 (<u>一般課程</u> ・応用課程・一般課程及び応用課程)
予定定員	40名
受講料	10,000円
実施場所	講義： 茨木市市民総合センター 演習： 茨木市市民総合センター

提出書類一覧（添付しているものに○）

<input type="radio"/>	提出書類
<input checked="" type="radio"/>	① カリキュラム（別添2-1）

※ 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4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。

担当者名 竹東 正彦

電 話 072-646-9422

メール info@oncc.jp

F A X 072-646-9423