様式第８号（第７条関係）

平成２６年度同行援護従業者養成研修年間実施計画書

平成２５年　４月２８日提出

法人・団体名	NPO 法人　大阪府北部コミュニティカレッジ	
実施予定	1 （予定あり）　　2　予定なし（年間休止届出書（様式第６号）を同時に提出すること）	
指定番号	53	提出理由　1　（新規提出） 2　コースの追加（　　） 3　コースの削除（　　） 4　内容の変更（　　）
コース数		

コース名	開講月	修了月	定員	受講料	実施場所（市・区）	一般	応用	公募	夜間	土日
同行援護　一般課程	９月	11 月	40	10,000 円	豊中市	○				

※　４月～翌年３月に開講予定の全てのコースについて記載すること。

※　実施場所：講義・演習の主な実施場所を記載、受講料：テキスト代・消費税等を含めた総額を記載、
一般：一般課程を実施するコースに○、応用：応用課程を実施するコースに○（同時開講の場合は両方に○）
公募：一般募集を行うコースに○、
夜間：講義・演習の全日程を 18 時以降に実施するコースに○、
土日：講義・演習の全日程を土日に実施するコースに「土」「日」「土日」のいずれかを記載。

担当者名　竹束　正彦　　電　話　０７２－６４６－９４２２

メール　　info@oncc.jp　　ＦＡＸ　０７２－６４６－９４２３