

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

平成 26 年 11 月 7 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	平成 27 年 2 月 7 日～平成 27 年 3 月 1 日
予定定員	35 名
受講料	10,000 円
実施場所	講義：茨木市駅前四丁目 7-55 茨木市福祉文化会館 演習又は実習：茨木市駅前四丁目 7-55 茨木市福祉文化会館 交通機関演習又は外出介助実習： 阪急電車 京都線

提出書類一覧（添付しているものに○）

○	提出書類
	① カリキュラム（別添3-1）
	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 竹東 正彦

電話 072-646-9422

メール info@oncc.jp

FAX 072-646-9423