

## 平成29年度 移動支援従業者養成研修年間実施計画書

平成 29 年 12 月 20 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		
指定番号	139	提出理由	① 新規提出
コース数	全 身 性		2 コースの追加（ ）
			3 コースの削除（ ）
			4 内容の変更（ ）
※開講届を提出したものは、休講届出書で処理すること。			

研修事務担当者	
前回報告時からの変更【有・無】（いずれかに○）	
所 属 名	常任理事
氏 名	竹東 正彦
電 話	072-646-9422
ファックス	072-646-9423
メールアドレス	http://oncc.jp/

○当該年度に開講予定のコース

コース名	開講		修了		定員	受講料総額	実施場所（市・区）	最寄駅		公募	夜間	土日
	年	月	年	月				路線	駅			
全身性従事者養成研修課程	30	2	30	3	30	10,000	茨木市	阪急京都	茨木市駅	○		

※ 4月～翌年3月に実施予定の全てのコースについて記載すること。（前年度以前より継続予定のものを含む。）

※ 実施場所：講義・演習の主な実施場所を記載、受講料総額：テキスト代・消費税等を含めた総額を記載、  
 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。

注) 公募欄に○をしない場合であっても、情報開示の責務は一律に生じる。  
 電子媒体でも提出すること。