

2023 年度 移動支援従業者養成研修年間実施計画書

2023 年 12 月 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 ()
			※開講届を提出したものは、休講届出書で処理すること。
			4 内容の変更 ()

研修事務担当者	
前回報告時からの変更【有 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 】 (いずれかに○)	
所属名	地域活動推進部
氏名	竹東 正彦
電話	06-6151-4461
ファックス	06-6151-4462
メールアドレス	imfo@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			
全身性従業者養成研修課程	24	2	24	2	25	10,000	豊中市	阪急宝塚線	豊中駅	○		○

※ 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。