

同行援護従業者養成研修実績報告書

2025年 3月 6日

大阪府知事 様

主たる事務所の所在地 大阪府豊中市本町1丁目3-19長尾ビル2階
商号又は名称 認定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 猪谷義弘

大阪府同行援護従業者養成研修事業者指定要綱第13条の規定により、下記研修の実績を報告します。

研修の名称	同行援護従業者養成研修
指定番号	053
コース名	一般課程
研修実施期間	2025年 2月 8日 ～ 2025年 2月 16日
修了者数	一般課程 17名 (○通常報告分・修了者追加報告分) 応用課程 0名 (通常報告分・修了者追加報告分)

研修事務担当者	所属名：地域活動推進事業部 氏名：竹束正彦 電話：06-6151-4461 ファックス：06-6151-4462 メールアドレス：info@oncc.jp
前回報告時からの 変更【有・無】 (いずれかに○)	

提出書類一覧（添付しているものに○）

○	提出書類
○	①修了者名簿（別添4-1）及びその電磁的記録
○	②出席簿（別添4-2）の写し
○	③受講者一覧名簿（別添4-3）
	④受講要件を確認した書類の写し 【応用課程のみの受講の場合、一般課程修了証明書等(原本確認したもの)の写し】