

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

2025年9月12日

大阪府知事様

主たる事務所の所在地 大阪府豊中市本町一丁目3番19号長尾ビル2階

法人・団体名 NPO法人・大阪府北部コミュニティカレッジ

代表者名 理事 秋江 礼子

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	2025年11月08日～2025年11月16日
予定定員	20名
受講料	10,000円
実施場所	講義：豊中市中桜塚2-28-8 豊中市立地域共生センター 大会議室 会議室3・4 演習又は実習：豊中市中桜塚2-28-8 豊中市立地域共生センター 大会議室 交通機関演習又は外出介助実習： 阪急宝塚線岡町駅～石橋阪大前駅

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 06-6151-4461

メール info@oncc.jp

FAX 06-6251-4462