

2025 年度 移動支援従業者養成研修年間実施計画書

2025 年 9 月 12 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
			2 コースの追加 ()
			3 コースの削除 ()
コース数	全 身 性		4 内容の変更 ()

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	地域活動推進部
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	imfo@oncc.jp

○当該年度に開講予定のコース

[illegible]

※ 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。