

様式第4号（第13条関係）

移動支援従業者養成研修実績報告書

年 月 日

大阪府知事 様

主たる事務所の所在地
法人・団体名
代表者職・名

大阪府移動支援従業者養成研修事業者指定要綱第13条の規定により、移動支援従業者養成研修の実績を報告します。

指定番号	
課程	
コース名	
研修実施日	年 月 日～ 年 月 日
修了者数	

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）及び電磁的記録
	②出席簿（別添4-2）の写し
	③実習実施一覧表（別添4-3）（知的課程・精神課程）
	④受講者一覧名簿（別添4-4）
	⑤他課程修了証明書の写し等（科目免除を行った場合）
	⑥その他必要があると知事が認めるもの

担当者名 _____ 電 話 _____

メール _____ F A X _____