## 移動支援従業者養成研修開講届出書

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。

N I Z/M M D A MAINT - A CARD PLOT OF THE STATE OF THE STA			
指定番号			
課程			
コース名			
研修予定日	年 月 日~ 年 月 日		
予定定員			
受講料			
実施場所	講義:		
	演習又は実習:		
	交通機関演習又は外出介助実習:		
	J.		

提出書類一覧 (添付しているものに○)

$\bigcirc$	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	電話
メール	FAX