

(別添 2 - 1)

学 則

①法人・団体の名称	
②研修事業の名称	
③研修の種類	大阪府移動支援従業者養成研修実施要綱に定める移動支援従業者養成研修
④研修課程	課程
⑤指定番号	(大阪府から通知を受けた番号を記載)
⑥開講の目的	
⑦講義・演習室 (住所も記載)	講義： 演習（全身性課程）：
⑧実習施設	実習施設一覧表（別添 2 - 5）を参照。（知的課程・精神課程）
⑨講師の氏名及び 担当科目	講師一覧表（別添 2 - 2）を参照。
⑩使用テキスト	
⑪受講資格	
⑫広報の方法	
⑬情報開示の方法 (ホームページア ドレス等)	
⑭受講手続及び本 人確認の方法（応募 者多数の場合の対 応方法を含む）	

⑮受講料及び受講料支払方法	円（テキスト代、消費税含む）
⑯解約条件及び返金の有無	
⑰受講者の個人情報取扱い	なお、修了者は大阪府の管理する修了者名簿に記載される。
⑱研修修了の認定方法	
⑲補講の方法及び取扱い	補講の上限は 科目とする。 開講日より ヶ月以内に修了すること。
⑳科目免除の取扱い	
㉑受講中の事故等についての対応	
㉒研修責任者名、所属名及び役職	氏名： 所属： 役職：
㉓課程編成責任者名、所属名及び役職	氏名： 所属： 役職：
㉔苦情相談担当者名、所属名、役職及び連絡先	氏名： 所属： 役職： 連絡先：

⑫ 研修事務担当者名、所属名及び連絡先	氏名： 所属： 連絡先：
⑬ 情報開示責任者名、所属名、役職及び連絡先	氏名： 所属： 役職： 連絡先：
⑭ 修了証明書を亡失・毀損した場合の取扱い	
⑮ その他必要な事項	

※学則は課程ごとに作成すること。

(別添 2 - 1)

(記載例)

学 則

①法人・団体の名称	株式会社〇〇
②研修事業の名称	
③研修の種類	大阪府移動支援従業者養成研修実施要綱に定める移動支援従業者養成研修
④研修課程	課程
⑤指定番号	(大阪府から通知を受けた番号を記載)
⑥開講の目的	
⑦講義・演習室 (住所も記載)	講義： 演習（全身性課程）：
⑧実習施設	実習施設一覧表（別添 2 - 5）を参照。（知的課程・精神課程）
⑨講師の氏名及び 担当科目	講師一覧表（別添 2 - 2）を参照。
⑩使用テキスト	
⑪受講資格	
⑫広報の方法	
⑬情報開示の方法 (ホームページア ドレス等)	
⑭受講手続及び本 人確認の方法（応募 者多数の場合の対 応方法を含む）	

⑮受講料及び受講料支払方法	円（テキスト代、消費税含む）
⑯解約条件及び返金の有無	
⑰受講者の個人情報取扱い	なお、修了者は大阪府の管理する修了者名簿に記載される。
⑱研修修了の認定方法	
⑲補講の方法及び取扱い	補講の上限は 科目とする。 開講日より ヶ月以内に修了すること。
⑳科目免除の取扱い	
㉑受講中の事故等についての対応	
㉒研修責任者名、所属名及び役職	氏名： 所属： 役職：
㉓課程編成責任者名、所属名及び役職	氏名： 所属： 役職：
㉔苦情相談担当者名、所属名、役職及び連絡先	氏名： 所属： 役職： 連絡先：

②⑤ 研修事務担当者 名、所属名及び連絡 先	氏名： 所属： 連絡先：
②⑥ 情報開示責任者 名、所属名、役職及 び連絡先	氏名： 所属： 役職： 連絡先：
②⑦ 修了証明書を亡 失・毀損した場合の 取扱い	
②⑧ その他必要な事 項	

※学則は課程ごとに作成すること。