

平成 29年度 同行援護従業者養成研修年間実施計画書

平成 30年 10月 5日提出

商号又は名称	特定非営利活動法人 日本福祉学習センター			
指定番号		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	2		※開講届を提出したものは、休講届出書で処理すること。	
			4 内容の変更 ()	

研修事務担当者 大隅 恭子	
前回報告時からの変更【有・無】 (いずれかに○)	
所属名	特定非営利活動法人 日本福祉学習センター
氏名	大隅 恭子
電話	06-6361-5580
ファックス	
メールアドレス	fukugaku25@mail.707.to

○当該年度に開講予定のコース

コース名	開講		修了		定員	受講料総額	実施場所(市・区)	最寄駅		一般	応用	公募	夜間	土日
	年	月	年	月				路線	駅					
一般課程	30	1	30	1	20	18,000	東大阪市	近鉄奈良線	近鉄奈良線 若江岩田駅	○		○		土日
応用課程	30	2	30	2	20	13,000	東大阪市	近鉄奈良線	近鉄奈良線 若江岩田駅		○	○		日

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、**

通学・通信：該当するものに○、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。