様式第８号（第７条関係）

年度　介護員養成研修（介護職員初任者研修課程）年間実施計画書

令和３年５月２８日提出

商号又は名称	株式会社東住吉介護センター	
指定番号	264	提出理由　(1) 新規提出 2　コースの追加（　　） 3　コースの削除（　　） ※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（　　）
コース数	3	

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	株式会社東住吉介護センター
氏　　名	建林　典夫
電　　話	06-6628-8595
ﾌｧｯｸｽ	06-6628-8820
ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ	osm@kaigo9jin.com

○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		通学	通信	公募	夜間	土日
	年	月	年	月				路線	駅					
10月コース	2021	10	2022	1	20	60,500	大阪市平野区	谷町線	喜連瓜破駅		○	○		
1月コース	2022	1	2022	4	20	60,500	大阪市平野区	谷町線	喜連瓜破駅		○	○		
3月コース	2022	3	2022	6	20	60,500	大阪市平野区	谷町線	喜連瓜破駅		○	○		

※　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**、
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。