

(別添1-7)

## 研修事業運営体制報告書

令和8年 4月 16日

大阪府知事 様

主たる事務所の所在地 大阪府豊中市服部西町 2-5-15  
商号又は名称 株式会社パピルス  
代表者職・氏名 代表取締役 木村元紀

居宅介護職員初任者研修事業を適正かつ円滑に実施できるよう、以下のとおり体制を整えますので、その旨報告します。

研修事業を実施する 府内の事業所	郵便番号：561-0858 所在地：大阪府豊中市服部西町二丁目6番9号 電話番号：06-4866-1124
---------------------	---

### 【職員配置表】

	専任・兼任の別	所属・氏名	備考欄
研修責任者	兼任	株式会社パピルス・木村元紀	
課程編成責任者	兼任	株式会社パピルス・香川登志	
苦情等相談担当者 (法人に対する苦情)	兼任	株式会社パピルス・木村元紀	
苦情等相談担当者 (研修事業)	兼任	株式会社パピルス・木村元紀	
研修事務担当者 (受講者対応等)	兼任	株式会社パピルス・木村知也	
研修事務担当者 (府連絡窓口)	兼任	株式会社パピルス・木村知也	
情報開示責任者	兼任	株式会社パピルス・木村知也	