

(様式2-1)

愛玩動物看護師養成所変更承認申請書 (法第31条第2号関係)

年 月 日

東京都知事 殿

設置者の氏名

(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

指定養成所の変更の承認を受けたいので、愛玩動物看護師養成所指定規則第3条の規定により下記のとおり申請します。

記

1 名称								4 連絡者		
2 所在地								氏名		
3 設置者 ※法人にあつては、 名称及び主たる事務 所の所在地	氏名							役職名		
	住所							TEL		
								FAX		
								E-mail		
	養成所 長氏名									
5 変更時期	設置年月日： 年 月 日									
	変更時期： 年 月 授業開始									
6 種類等	愛玩動物看護師 養成所		変更前 定員		変更後 定員		変更内容			
	法第31条第2号						学級定員の増 その他 ()			
7 修業年度 又は教育 課程の変更	<input type="checkbox"/> 修業年度の変更 変更内容：									
	<input type="checkbox"/> 教育課程の変更 変更内容：※別途資料がある場合は添付でも可									
8 教員	現在の 教員	免許 の種 類等	氏名	年齢	担当 予定 科目	免許 番号等	免許 取得 年月等	専任 兼任 の別		
	教員 新た に採 用す る	免許 の種 類等	氏名	年齢	担当 予定 科目	免許 番号等	免許 取得 年月等	本 人 の 承 諾 書	所 属 長 の 承 諾 書	専任 兼任 の別
							有・無 有・無	有・無 有・無		
							有・無 有・無	有・無 有・無		
9 建物	土地面積		m ²			建物面積		m ²		
	室の名称		面積 (m ²)	室の名称		面積 (m ²)	室の名称		面積 (m ²)	
10 臨床実習施設	既に承認を 受けている 実習施設数									
	新たな実習 施設の名称		所在地				1回 受入 人数	1回 受入 時間数	年間 受入 回数	年間 受入 時間数

(記入上の注意)

- 1 建物を増築する場合は、「9 建物」の欄に括弧書きで別掲すること。
- 2 「10 臨床実習施設」については、開設者の承諾を得たもののみを記入すること。

添付書類

- 1 変更理由書
- 2 入所定員を変更する場合は、過去3年間の受験者数及び入学者数
- 3 修業年限、教育課程及び入所定員の変更に当たって、専任教員を新たに採用する場合は、専任教員に関する調書（「教員（専任・兼任）に関する調書」に準ずる。）及び承諾書
- 4 校舎の各室の用途及び面積並びに建物の配置図及び平面図を変更する場合には、平面図及び配置図
- 5 臨床実習施設を新たに追加する場合は、実習施設承諾書
- 6 入所定員を変更する場合は、法人認可官庁に提出した過去3年間の収支決算書及び財産目録の写し