

(様式5-1)

愛玩動物看護師養成所指定申請書 (法附則第2条第1号ハ及びニ関係)

〇〇年 〇月 〇日

東京都知事 殿

設置者の氏名 学校法人 東京都庁学園

代表者 東京 太郎

(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

指定養成所の指定を受けたいので、愛玩動物看護師養成所指定規則附則第4条において準用する同規則第4条の規定により下記のとおり申請します。

養成所名及び学科・専攻・コース名まで記入

連絡者の情報を記載

記

1 名称	東京都庁動物専門学校 愛玩動物看護師コース		4 連絡者
2 位置	東京都〇〇区△△		氏名 新宿 次郎
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	学校法人 東京都庁学園	役職名 教務課長
	住所	東京都〇〇区△△	T E L 01-2345-6789
			F A X 01-2345-6789
			E-mail 〇〇@△△
	養成所 長氏名	江戸 花子	
	設置年 月日	〇〇年 〇月 〇日	
5 種類等	愛玩動物看護師養成所	<input type="checkbox"/> 法附則第2条第1号ハ <input checked="" type="checkbox"/> 法附則第2条第1号ニ	1学年定員 〇〇名 (〇年制)
6 学生在籍 状況	1年生 (〇年〇月入学、〇年〇月卒業予定)		〇〇人
	2年生 (〇年〇月入学、〇年〇月卒業予定)		〇〇人
	3年生 (〇年〇月入学、〇年〇月卒業予定)		〇〇人

該当する種類に☑
既卒者→法附則第2条第1号ハ
在学者→法附則第2条第1号ニ

5 種類等にて法附則第2条第1項ニ
に☑を入れた場合に記入する。

(記入上の注意)

- ・「5 種類等」について、法附則第2条第1号ハ及びニの養成所指定を同時に申請する場合は、両方の□欄にチェックすること。法附則第2条第1号ハ又はニのいずれかの養成所指定申請の場合は、いずれかにチェックすること。
- ・「6 学生の在籍状況」については、法附則第2条第1号ハの養成所指定申請のみを行う場合は記入しないこと。

添付書類

学則