様式２

　秋田県知事

　　　　　　　　　　　　　　　設置者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　住所

（法人にあっては、名称及び主たる事務所の所在地）

愛玩動物看護師養成所変更承認申請書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １　名称 |  | ４　連絡者 |
| ２　位置 |  | 氏　名 |  |
| ３　設置者※法人にあっては、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：令和　　年　　月　　日変更時期：令和　　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 | □修業年度の変更変更内容： |
| □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 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  新 た に 採 用 す る 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 | 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 |  |
| ９　建物 |  土地面積 |  　　　　　　　㎡ |  建物面積 |  　　　　　 　　　㎡ |
|  室の名称 | 面積（㎡） |  室の名称 | 面積（㎡） |  室の名称 | 面積（㎡） |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 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 | 位置 | 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