

指定養成所の変更承認申請書

年 月 日

宮城県知事

殿

設置者の氏名及び住所
（法人にあつては、名称、主たる事務所の所在地
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、救急救命士学校養成所指定規則第3条第1項の規定により下記のとおり申請します。

記

1 指定養成所の名称及び位置

名 称	
位 置	〒 電話：

2 承認を受けようとする事項又は事由

変 更 の 事 項 （該当する番号に ○を付けること）	(1) 学則（修業年限に関する事項） (2) 学則（教育課程に関する事項） (3) 学則（入所定員に関する事項） (4) 校舎の各室の用途・面積又は建物の配置図・平面図 (5) 実習施設
変 更 前	
変 更 後	

3 変更の予定年月日

年 月 日

4 変更の理由

救急救命士養成所定員変更承認に関する調書

1 種類等	救急救命士養成所 法第34条第 号 (昼・夜) 年課程		変更前 定員	変更後 定員	変 更 内 容							
						学級定員の増、その他 ()						
2 教 員	現在の教員	免許の種類等	氏 名	担 予 科	当 定 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	担 予 科	当 定 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			
3 校 舎	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)						
4 実 習 施 設	既に承認を受けている 実習施設数		実 習 指 導 者	実 習 指 導 者 数	/							
	新たな実習施設の名称	所 在 地	病 床 数	実 習 指 導 者 数					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)

- この調書は、記2「変更の事項 (3)」の場合に記載すること。
- 建物を増築する場合は、「3 校舎」の欄に () 書きで別掲すること。
- 「4 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 変更について法人の決定を確認できる書類（議事録の写し等）
- 2 学則の新旧対照表（記2「変更の事項（1）、（2）又は（3）」の場合）
- 3 新学則（案）全文（記2「変更の事項（1）、（2）又は（3）」の場合）
- 4 過去3年間の受験者数及び入学者数（記2「変更の事項（3）」の場合）
- 5 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（様式第1号の「教員（専任・兼任）に関する調書」に準じる。）及び承諾書（様式第1号に準じる。）（記2「変更の事項（3）」の場合）
- 6 実習施設を新たに追加する場合は、実習施設承諾書（様式第1号に準じる。）及び実習施設に関する調書（様式第1号に準じる。）（記2「変更の事項（3）」の場合）
- 7 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（記2「変更の事項（3）」の場合）
- 8 校舎の各室の用途及び面積に係る新旧対照表、変更後の指定養成所の周辺の地図（校舎移転の場合に限る。）並びに校舎の新配置図及び新平面図（新部分は赤で囲み表示をすること。）（記2「変更の事項（4）」の場合）
- 9 実習施設の新旧対照表、実習施設承諾書（様式第1号に準じる。）及び実習施設に関する調書（様式第1号に準じる。）（記2「変更の事項（5）」の場合）

(備考)

この申請書は、変更を行おうとする3か月前までに提出すること。