番号

年月日

関東信越厚生局長　殿

設置者名

代表者名

あん摩マッサージ指圧師、はり師、きゅう師養成施設変更承認申請書

標記のことについて、下記のとおり変更したいので、あん摩マツサージ指圧師、はり師、きゆう師等に関する法律施行令第３条第１項の規定に基づき関係書類を添えて申請します。

記

１．認定養成施設名　　○○専門学校　○○科

２．変更事項

　　（例）　学則の変更（教育課程）

３．変更年月日

４．添付書類

　　（例）　　（１）変更理由書

　　　　　　　（２）評議員会及び理事会議事録（写）

　　　　　　　（３）学則の新旧対照表

　　　　　　　（４）新学則（案）全文

　　　　　　　（５）その他変更事項を確認できる書類

　　　　　　　　　・変更した科目の授業概要