○○発○第○号

令和○年○月○日

殿

　四国厚生支局長

○○○○○○

○○○○　○○○○

管理栄養士養成施設内容変更承認申請書

　標記について、栄養士法施行令第12条第１項の規定に基づき、別紙書類を添えて申請します。

管理栄養士養成施設の内容変更について

１．養成施設の名称 ○○専門学校○○課程○○科

２．養成施設の所在地 　　　　○○○○

３．設置者の名称 ○○法人○○

４．変更事項 生徒の定員

同時に授業を行う生徒の数

５．変更年月日 令和○年○月○日

６．変更理由 ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○

○○○○○○○○○○○○○○○○○○○

○○○○○○○○○○○○○○○○○○〇

７．変更内容

【変更前及び変更後における定員及び学級数】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 変更前 | 変更後 |
| 入学定員 | ○名 | ○名 |
| 編入学定員 | ○年次　○名 | ○年次　○名 |
| 同時に授業を行う生徒の数 | ○年次　○名 | ○年次　○名 |
| ○年次　○名 | ○年次　○名 |
| 学級数 | ○ | ○ |

８．変更後の教員の氏名、担当科目及び１週間当り担当授業時間数並びに専任又は兼任の別

（別添１）変更後の教員の氏名、担当科目及び１週間当り担当授業時間数並びに専任又は兼任の別

９．変更後の建物及び設備の状況

（別添２）管理栄養士養成施設が使用する専用及び共用の施設を示した平面図、各室の用途

（別添３）栄養教育実習室、臨床栄養実習室、給食経営管理実習室に備えるべき機械、器具、標本及び模型の一覧

　　使用する建物及び設備に変更なし

○添付資料

・学則

・時間割

・臨地実習の受入承諾書