

(様式第1-3)

文 書 番 号
提 出 年 月 日

千葉県知事

様

設置者名

代表者名

保健師（助産師、看護師、准看護師）養成所の学則（課程又は入所定員）、校舎の各室の用途及び面積並びに実習施設の変更計画について

標記について、保健師助産師看護師法第19条第2号（第20条第2号、第21条第3号、第22条2号）に規定する保健師（助産師、看護師、准看護師）養成所の課程（入所定員）、校舎の各室の用途及び面積並びに実習施設の変更を計画したので、添付書類を添えて計画書を提出します。