（様式１－５）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　文書番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　届出年月日

　千葉県知事　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　設置団体

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者

看護師養成所の学則の変更について（届出）

　標記について、保健師助産師看護師法施行令第１３条第２項の規定に基づき

下記のとおり届出いたします。

記

　１　名　称

　２　所在地

　３　変更内容

　４　変更年月日

　５　変更理由

　６　添付書類

　（１）

　（２）

　（３）