

様式第2号(第3条関係)

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、言語聴覚士学校養成所指定規則第3条第1項の規定により申請します。

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) 校舎の各室の用途及び面積並びに建物の配置図及び平面図 (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

言語聴覚士養成所定員変更承認に関する調書

1 種類等	言語聴覚士養成所 法第33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	年齢	担予科	担当目	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	年齢	担予科	担当目	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 <sup>2</sup>	建物面積					m <sup>2</sup>			
	室の名称	面積(m <sup>2</sup> )	室の名称	面積(m <sup>2</sup> )	室の名称	面積(m <sup>2</sup> )	室の名称	面積(m <sup>2</sup> )							
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		/										
	新たな実習施設の名称	所在地	病床数	実習指導者数								1回入人数	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、変更事項(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、開設者又は設置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(変更事項(1), (2)又は(3)の場合)
- 3 新学則(案)全文(変更事項(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(変更事項(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。)(変更事項(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。)(変更事項(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(変更事項(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。)(変更事項(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。)(変更事項(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。