

指定養成施設の変更届出書

年 月 日

宮城県知事 殿

設置者の住所及び氏名  
(法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名)

指定養成施設の変更があつたので、理学療法士及び作業療法士法施行令第11条第2項の規定により下記のとおり届け出ます。

記

1 指定養成施設の名称及び位置

名 称	
位 置	〒 電話：

2 変更があつた事項

変更の事項 (該当する番号に○を付けること)	(1) 設置者の住所及び氏名(法人にあつては、主たる事務所の所在地及び名称) (2) 指定養成施設の名称 (3) 指定養成施設の位置 (4) 学則(修業年限、教育課程及び入所定員に関する事項を除く。) (5) 教員の氏名、履歴及び担当科目並びに専任又は兼任の別 (6) 実習指導者の氏名及び履歴
変更前	
変更後	

3 変更年月日

年 月 日

4 変更の理由

(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 学則の新旧対照表及び新学則全文(変更事項(4)の場合)
- 3 教員(専任・兼任)に関する調書(変更事項(5)の場合)
- 4 実習施設承諾書(変更事項(6)の場合)

(備考)

この届出書は、変更があつたときから1か月以内に提出すること。