別記様式第２号

文　書　番　号
申　請　年　月　日

広島県知事　様

設置者名
代表者名　　印

医療従事者養成所等定員・校舎変更等計画書

このことについて，○○○○○○○法第○条第○項第○号に規定する○○○○○○○○○養成所（施設）の学生の定員増加・学級数の増加・校舎の全面変更を計画したので，関係書類（別記様式第４号）を添えて提出します。