

別記様式第4号

(救急救命士養成所定員変更計画書を含む。なお、学則の新旧対照表、校舎の各室の用途及び面積の新旧対照表及び実習施設の新旧対照表は別添のとおり)

救急救命士養成所変更承認申請書

文 書 番 号
申 請 年 月 日

広島県知事 様

設置者名

代表者名

印

指定養成所の変更の承認を受けたいので、救急救命士養成所指定規則第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

救急救命士養成所定員変更計画書

1 名 称							4 連 絡 者				
2 所 在 地							氏 名				
3 設 置 者	法人名						役職名				
	所在地						TEL				
							FAX				
5 変 更 時 期	平成 年 月 授業開始										
6 種 類 等	救急救命士養成所 法第34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 ()				
7 教 員	現在の教員	免許の種類等	氏 名	年 齢	担 当 予 定 科 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 当 予 定 科 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			
8 建 物	土地面積	m ²				建物面積	m ²				
	室の名称	面積 (m ²)	室の名称	面積 (m ²)	室の名称	面積 (m ²)					
9 資 金 計 画	既に承認を受けている実習施設数				実習指導者数						
	新たな実習施設の名称	所 在 地	病床数		実 習 指 導 者 数	受入数					

(記入上の注意)

- 1 建物を増築する場合は、「8 建物」の欄に () 書きで別掲すること。
- 2 「9 臨床実習施設」については、開設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３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３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３号に準じる。）及び実習施設に関する調書（様式第３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３号に準じる。）及び実習施設に関する調書（様式第３号に準じる。）（変更事項（５）の場合）