

様式3

愛玩動物看護師養成所指定申請書
(法附則第2条第1号ハ及びニ関係)

1 名称			4 連絡者
2 位置			氏名
3 設置者 ※法人にあつては、名称及び主たる事務所の所在地	氏名		役職名
	住所		TEL
			FAX
			E-mail
	養成所 長氏名		
設置年 月日			
5 種類等	愛玩動物看護師養成所	<input type="checkbox"/> 法附則第2条第1号ハ <input type="checkbox"/> 法附則第2条第1号ニ	1学年定員 名 (年制)
6 学生在籍 状況	1年生 (年 月入学、 年 月卒業予定)		人
	2年生 (年 月入学、 年 月卒業予定)		人
	3年生 (年 月入学、 年 月卒業予定)		人

(記入上の注意)

- ・「5 種類等」について、法附則第2条第1号ハ及びニの養成所指定を同時に申請する場合は、両方の□欄にチェックすること。法附則第2条第1号ハ又はニのいずれかの養成所指定申請の場合は、いずれかにチェックすること。
- ・「6 学生の在籍状況」については、法附則第2条第1号ハの養成所指定申請のみを行う場合は記入しないこと。

添付書類

学則