様式第1―1

発翰番号

年　月　日

　　大阪府知事　　様

設置者名　○○○○

代表者名　○○○○

保健師(助産師、看護師)養成所の設置計画について

　標記について、保健師助産師看護師法第19条第２号(第20条第２号、第21条第３号)に規定する保健師(助産師、看護師)養成所の設置を計画したので、添付書類を添えて設置計画書を提出します。