様式准第1―3

発翰番号

年　月　日

　　大阪府知事　様

設置者名　○○○○

代表者名　○○○○

准看護師養成所の学則(課程又は入所定員)、校舎の各室の

用途及び面積並びに実習施設の変更計画について

標記について、保健師助産師看護師法第22条第２号に規定する准看護師養成所の課程(入所定員)、校舎の各室の用途及び面積並びに実習施設の変更を計画したので、添付書類を添えて計画書を提出します。