番　　　　　号

　　年　　月　　日

　大阪府知事　様

設置者

住所（法人又は団体にあっては所在地）

氏名（法人名又は団体名及び代表者氏名）

指定保育士養成施設の指定取消申請書

年　月　日　　第　　　　号により指定を受けた施設について、児童福祉法施行令第５条第７項の規定に基づき、関係書類を添えて提出します。

（別紙）

１．指定取消を受けようとする養成施設

【名称】指定書に記載されているとおり正確に記載すること。

（学科、専攻及びコース名等、最小単位まで記載すること。）

【位置】

【設置年月日】指定保育士養成施設の授業を開始した年度の4月1日を記載するこ　と。（学校の開校日ではないこと。）

２．指定の取消しを受けようとする理由

○過去５年間の入学状況

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 入学年度 | 平成30年度 | 令和元年度 | 令和２年度 | 令和３年度 | 令和４年度 |
| 志願者数 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| 合格者数 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| 定員 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| 入学者数 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |

※令和４年度に取り消す際の例。

３．指定の取消を受けようとする予定期日

４．在学中の学生の措置について※別添でも可

５．廃止後の学籍簿等の保管方法及び卒業証明書等の発行に係る業務の取扱い

６．添付書類

　　・指定の取り消しを決した議事録

　　・担当者の氏名及び連絡先（文書の送付先、電話番号、ＦＡＸ番号、メールアドレス）