

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 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。