

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）養成所の変更届について

標記について、保健師助産師看護師法施行令第 13 条第 2 項の規定に基づき、設置者の氏名及び住所（法人にあつては、名称及び主たる事務所の所在地）、養成所の名称及び位置並びに学則（課程、修業年限、教育課程及び入所定員に関する事項を除く。）の変更について、別紙のとおり添付書類を添えて届出します。