## 様式第9

届出の概要

設置	置 者	名	称										
		住	所	電話									
		代表者	名	職位									
養成	戈 所	名	称	課程名									
		位	置	電話									
変	更	年 月	B										
		単独のカリキュラム					統合カリキュラム						
カリキュラムの種類			保健師	助産師	看i 3年 課程	護師 2年 課科		准看護 師	看護師 保健師	看護師 助産師			
修業年限 (全日制、定時制等の別)													
1 学 年 定 員													
その他の併設養成所			養成所(課程) 名(入所定員 名・総定員 名)										
			変更前				変更後						
び住 変 って		者の氏名 所(法人) は、名称。 る事務所 地)	にあ 及び										
内	養成	所の名称											
容	養成	所の位置											
	学則												
変更理由													

## <記載要領>

- 1 設置者
  - (1) 設置者の名称及び住所は、登記簿のとおりに記載すること。
  - (2) 設置者の住所の欄には、主たる事務所の所在地を記載すること。
- 2 養成所の名称
  - (1) 養成所の名称は正確に記載し、同一学則の中に他の養成所(保健師、助産師、看護師、准看護師)について規定する場合には、学科名等まで記載すること。

例 〇〇学校保健師学科

(2) 看護師養成所の中に3年課程、2年課程を併設する場合には、該当する学科名等まで記載し、対応する課程名を(課程名)の後に記載すること。

例 〇〇学校看護第1学科

(課程名)3年課程(全日制)

〇〇学校看護第2学科 (課程

(課程名)2年課程(全日制)

- 3 カリキュラムの種類、修業年限及び1学年定員「カリキュラムの種類」欄について、当該養成所で行うすべてのカリキュラムについて「修業年限」欄及び「1学年定員」欄に、対応する修業年限及び1学年定員を記載し、当該届出にかかるカリキュラムについて〇を付すこと。
- 4 その他の併設養成所

看護師等養成所以外のすべての併設養成所を記載すること。

例1 看護師(3年課程・全日制)と准看護師の養成を行っている養成所が、准 看護師課程を令和4年4月より募集中止する場合の学則変更

自 設 叫 妹 住 と T 和 4 平 4 月 よ ツ 券 未 中 エ y る 物 白 の 十 則 多 丈											
		単独のカリキュラム						統合カリキュラム			
カリ	キュラムの種類	保健師	助産師	3年 課程		年 !程	推看護 師	看護師 保健師		護師 産師	
修 (全E	業 年 限 日制、定時制等の別)			3 全日制			2				
1	学 年 定 員			40			40				
その	他の併設養成所	養成所(課程) 名(入所定員 名·総定員 名)									
		変更前				変更後					
変		第〇条 本校の課程、学科、修業年 第〇条 本校の課程、学科、修業年 限、及び学生定員は次のとおりとす 限、及び学生定員は次のとおりとす フ									
更	** Bil	課程	<sup>2</sup> 科 修業 年限		総定員	課程			2員	定員	
内	学則	看護専 看 門課程	f護学科 3年	40 名	120 名	看護 <sup>1</sup> 門課		3年 4	0名 12	20 名	
容		看護高 准 等課程 科	挂看護学 2年 ↓	40 名	80 名	看護 等課		2年 4	0名 80	)名	
						※令	和4年4月	以降、看	護高等	課程	
		准看護学科の学生募集を中止する。									