

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。