

(様式 5 - 1)

愛玩動物看護師養成所指定申請書 (法附則第 2 条第 1 号ハ及びニ関係)

年 月 日

東京都知事 殿

設置者の氏名

(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

指定養成所の指定を受けたいので、愛玩動物看護師養成所指定規則附則第 4 条において準用する同指定規則第 2 条第 1 項の規定により下記のとおり申請します。

記

1 名称			4 連絡者		
2 位置			氏名		
3 設置者 ※法人にあつては、 名称及び主たる事務 所の所在地	氏名		役職名		
	住所		TEL		
				FAX	
				E-mail	
	養成所 長氏名				
	設置年 月日				
5 種類等	愛玩動物看護師養成 所	<input type="checkbox"/> 法附則第 2 条第 1 号ハ <input type="checkbox"/> 法附則第 2 条第 1 号ニ	1 学年定員 名 ( 年制)		
6 学生在籍 状況	1 年生 ( 年 月入学、 年 月卒業予定)		人		
	2 年生 ( 年 月入学、 年 月卒業予定)		人		
	3 年生 ( 年 月入学、 年 月卒業予定)		人		

(記入上の注意)

- ・「5 種類等」について、法附則第 2 条第 1 号ハ及びニの養成所指定を同時に申請する場合は、両方の□欄にチェックすること。法附則第 2 条第 1 号ハ又はニのいずれかの養成所指定申請の場合は、いずれかにチェックすること。
- ・「6 学生の在籍状況」については、法附則第 2 条第 1 号ハの養成所指定申請のみを行う場合は記入しないこと。

添付書類

学則