別記第６号様式の２（第７の１の（１）のイ関係）

文書番号

申　出　年　月　日

東京都知事　殿

設置者名

代表者名

○○○○○○○養成所（施設）の学生募集停止について

標記のことについて、東京都医療関係職種養成所等指導要綱第７の１の（１）の規定に基づき、関係書類を添えて下記のとおり申し出ます。

記

１　指定養成所（施設）の名称　　　：

２　課程名　　　　　　　　　　　　：

３　入学定員　　　　　　　　　　　：　　　名

４　修業年限　　　　　　　　　　　：　　年

５　課程の昼夜別　　　　　　　　　：

６　指定養成所（施設）の所在地　　：

７　募集停止年月日　　　　　　　　：令和　　年４月１日

８　募集停止理由　　　　　　　　　：

９　指定取消予定年月日　　　　　　：令和　　年３月３１日

10　指定取消時に在学生がいる場合　：

に対する措置

11　指定養成所（施設）取消後の学籍簿等の管理方法

（１）管理責任者　：

（２）管理場所　　：

（３）管理書類等　：ア学籍簿　イ卒業生台帳　ウその他の関係書類

12　学生募集停止後の予定

13　添付書類

（１）決議議事録　（２）入学試験実施状況　（３）国家試験受験状況

（４）募集停止する課程の同一（近隣）地域の養成所（施設）設置状況

（５）当該養成所（施設）の沿革　（６）年度別卒業生数

（７）卒業後の就職・進学先　（８）過去３年間の収支状況