|  |
| --- |
| 変　更　承　認　申　請　書 　　年　　月　　日　 　文部科学大臣　殿設置者名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名　　　　　　　　　　印　　　　　 　【○○○学校・○○学科】の【変更承認申請事項】の変更について、【あん摩マツサージ指圧師、はり師、きゆう師等に関する法律施行令第3条第1項】の規定に基づき、関係書類を添えて申請します。１．学校の名称、位置及び学校長の氏名 |
|  | 名　　称 |  |  |
| 位　　置 |  〒　　　－ 電話（　　　　）　　　－　　　　　 |
| 学校長の氏名 |  |
| ２．変更事項  |
| ３．変更理由 |
| ４．変更年月日　　　令和　　年　　月　　日（令和　　年　　月　　日以降に入学する者から適用する。）５．学則（別添のとおり） |