|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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・学科名】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　　　平成　　年　　月　　日  （平成　　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） | | | |