（様式第１－３）

番　　　　　　号

　年　月　日

大分県知事

殿

設置者名

代表者名

保健師（助産師、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19条第2号（第20条第2号、第21条第3号）に規定する保健師（助産師、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。