第５号様式（第４条関係）

 　　年度看護師等養成所運営事業変更承認申請書

 第 号

 　　　 年 月 日

　大分県知事 　　　　　　　殿

　　　住所

 　　　　氏名

 (法人にあっては、その名称及び主たる事務所の所在地並びに代表者の氏名)

 　　　年　　月　　日付け　　　第　　　　号で交付決定通知のあった　　　年度看護師等養成所運営事業について、下記の理由により変更したいので承認されるよう、看護師等養成所運営事業費補助金交付要綱第４条第１項第１号の規定により申請します。

 記

　　　　　１ 変更理由

　　　　　以下、第１号様式の記以下に準じて作成するものとし、変更前と変更後が

 比較対照できるように変更部分を二段書きとし、変更前をかっこ書で上段に

 変更後を下段にそれぞれ記載すること。