指定取消申請の概要

	名称								
設置者	住所					電話			
	代表者名					職位			
養成所	名称					課程名			
食双门	位置					電話			
取消予;	定年月日								
			単独のカ!	リキュラム	統合カリキュラム				
カリキュラムの 種類		保健師	助産師	看護師		看護師		看護師	
		保健則		3年課程	2年課程	保健師		助産師	
修業年限									
(全日制、定時制等の別)									
1 学年定員									
その他の併設養成所		養成所(課程)名		(入所知		名・総	定員名)	
取消しを受けよう とする理由									
卒業でき への措置	ない学生 :								
学籍簿の	保管先								

指定取消申請の概要

	名称	登記簿の通り記載									
設置者	住所					電話					
	代表者名					職位					
養成所	名称	○○学校	看護第1	学科		課程名	3年課程(全日制)				
	位置					電話					
取消予定年月日		令和4年4月1日									
カリキュラムの 種類			単独のカ	リキュラム	`	統合カリキュラム					
		保健師	助産師	看護師		看護師		看護師			
	,			3年課程	2年課程	保健師		助産師			
修業年限				3	3						
(全日制、定	(全日制、定時制等の別)			全日制	定時制						
1学4	1 学年定員			40	40						
その他の併設養成所		養成所(課程)名		(入所定員 名・総定員			定員名)			
取消しを受けよう とする理由											
	卒業できない学生 への措置										
学籍簿の	保管先										

<記載要領>

1 設置者

- (1)設置者の名称及び住所は、登記簿のとおりに記載すること。
- (2)設置者の住所の欄には、主たる事務所の所在地を記載すること。
- 2 養成所の名称
- (1)養成所の名称は正確に記載し、同一学則の中に他の養成所(保健師、助産師、看護師、准看護師)について規定する場合には、学科名等まで記載すること。
 - 例 〇〇学校保健師学科
- (2)看護師養成所の中に3年課程、2年課程を併設する場合には、該当する学科名等まで記載し、対応する課程名を(課程名)の後に記載すること。
 - 例 〇〇学校看護第1学科 (課程名)3年課程(全日制)
 - 〇〇学校看護第2学科 (課程名)2年課程(全日制)
- 3 カリキュラムの種類、修業年限及び1学年定員
- (1)「カリキュラムの種類」欄について、当該養成所で行う全てのカリキュラムについて〇を付し、 その下の「修業年限」欄及び「1学年定員」欄に、対応する修業年限及び1学年定員を記載す ること。

(2)「1学年定員」欄については、1学年定員(定員を変更する場合には、それが分かるように記載すること。)を記載した上で、廃止する予定のものにはその数字に×を付すとともに、廃止予定年月を付記すること。また、申請しているカリキュラムを含め、まだ開始していないものにはOを付し、開始予定年月を付記すること。

例1 定員40名で看護師の養成(3年課程・全日制)を行っている養成所が、令和4年4月に 定員を80名にする場合の変更承認申請

		単独のカ	統合カリキュラム			
カリキュラム <i>の</i> 概要	保健師	助産師	看護師		看護師	看護師
1772			3年課程	2年課程	保健師	助産師
修業年限			3			
(全日制、定時制等の別)			全日制			
1学年定員			40→ (80)			
子牛疋貝			R4.4			

例2 定員40名ずつで看護師の養成(3年課程及び2年課程・いずれも全日制)を行っている 養成所が、令和4年3月に2年課程による養成を廃止する場合の変更承認申請

230000 1 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10									
		単独のカ	統合カリキュラム						
カリキュラムの 概要	保健師	助産師	看護師		看護師	看護師			
177			3年課程	2年課程	保健師	助産師			
修業年限			3	2					
(全日制、定時制等の別)			全日制	全日制					
1学年定員			40	₩					
十子十疋貝				R4.4					

例3 定員40名ずつで看護師の養成(3年課程及び2年課程・いずれも全日制)を行っている 養成所が、令和4年4月から定員40名で保健師と看護師との統合カリキュラムによる養成 を新たに行う場合の看護師養成所についての変更承認申請

		単独のカ	統合カリキュラム			
カリキュラムの 概要	保健師	助産師	看	養師	看護師	看護師
,,,,,			3年課程	2年課程	保健師	助産師
修業年限			3	2	4	
(全日制、定時制等の別)			全日制	全日制	全日制	
1学年定員			40	40	40	
子十疋貝					R4.4	

- ※ 別に保健師養成所についての指定申請も必要
- ※ 看護師養成所については、学則(入所定員及び修業年限)変更承認を行う。
- 4 その他の併設養成所

看護師等養成所のみでなく、すべての併設養成所を記載すること。

- 5 「卒業できない学生に対する措置」欄については、指定取消予定日の時点で在学生があるときについてのみ記載すること。
- 6 「学籍簿の保管先」欄には、廃止後の証明書等の発行者名まで記載すること。