（表面）

生徒定員増加等承認申請書（注）

年　　月　　日

　群馬県知事　あて

申請者　住　　所

氏　　名

法人又は団体にあっては、その名称、主たる

事務所の所在地並びに代表者の住所及び氏名

電話番号

次のとおり変更をしたいので、理容師養成施設指定規則第６条第１項の規定により関係書類を添えて申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 指定理容師  養成施設 | 名称 | | |  | | | |
| 所在地 | | |  | | | |
| 変更予定  年月日 | 年　　　　　　月　　　　　　日 | | | | | | |
| 変更の理由 |  | | | | | | |
| 生徒の定員を増加する場合 | | | | | | | |
|  | 変　　　　　更　　　　　前 | | | | 変　　　　　更　　　　　後 | | |
| 区分 | 入学定員 | 定員 | 同時に授業を行う生徒の数(学級ごとの定員)  （学級数） | | 入学定員 | 定員 | 同時に授業を行う生徒の数(学級ごとの定員)  （学級数） |
| 昼間課程  （通常） | 名 | 名 | 名  （　　学級） | | 名 | 名 | 名  （　　学級） |
| 昼間課程  (美容修得者) |  |  |  | |  |  |  |
| 夜間課程  （通常） |  |  |  | |  |  |  |
| 夜間課程  (美容修得者) |  |  |  | |  |  |  |
| 通信課程  （通常） |  |  |  | |  |  |  |
| 通信課程  (美容修得者) |  |  |  | |  |  |  |
| 合計 |  |  |  | |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （裏面） | | |
|  | 添付書類  １　過去３年間における生徒の入所状況を記載した書類  ２　生徒の定員を増加する場合にあっては、変更前及び変更後の教員の数、氏名及び担当課目並びに専任又は兼任の別を記載した書類  ３　新たな教員の履歴書  ４　建物建築請負契約書及び物品購入契約書の写し  ５　学則  ６　変更前及び変更後の付近の見取図並びに建物の配置図及び平面図  ７　変更前及び変更後の施設の各室の用途及び面積を記載した書類  ８　変更前及び変更後の設備の状況を記載した書類  ９　変更後２年間の財政計画及びこれに伴う収支予算を記載した書類  10　設立者の資産状況  11　法人の定款、寄附行為等  12　変更に係る法人の意思決定を証する書類  13　通信課程に係る生徒の定員を増加する場合にあっては、変更前及び変更後の通信養成を行う地域及び授業の方法を記載した書類 |  |
| 注　本様式は、次の事項を変更しようとする場合に使用すること。  ・生徒の定員（定員を増加する場合に限る。）  ・校舎の各室の用途及び面積並びに建物の配置図及び平面図 | | |