同時授業終了届出書

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

次のとおり同時授業を終了しますので、美容師養成施設指定規則第７条第２項の規定により、届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 指定美容師  養成施設 | 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 終了予定  年月日 | 年　　　　　　月　　　　　　日 | |
| 終了理由 |  | |
| 終了する  養成課程 | 昼間　　　・　　　夜間　　　・　　　通信 | |
| 添付書類  １　過去２年間における生徒の入所状況を記載した書類  ２　学則 | | |