

(様式第1-2)

文 書 番 号
申 請 年 月 日

千葉県知事 様

設置者名
代表者名

保健師（助産師、看護師、准看護師）養成所の指定申請について

標記について、保健師助産師看護師法施行令第11条第1項（第18条）の規定に基づき保健師（助産師、看護師、准看護師）養成所として指定されるよう、同施行令第12条（第19条）の規定に基づき、添付書類を添えて申請します。