

愛玩動物看護師養成所指定申請提出書類チェックシート

(法附則第2条第1号ハ及びニに基づく養成所)

実施日： 年 月 日

養成施設名 _____
所在地 _____

学科名及び課程名 _____ 科 _____
修業年限及び定員 _____ 年 _____ 名

作成者:	役職名	氏名	
------	-----	----	--

書類名	必須	内容	様式	チェック
愛玩動物看護師養成所指定申請書	必須	愛玩動物看護師養成所指定申請書	様式5-1	<input type="checkbox"/>
学則等に関する書類	必須	学則	任意様式	<input type="checkbox"/>
		教育課程表	任意様式	<input type="checkbox"/>
	必須	授業科目の概要	任意様式 (様式5-5)	<input type="checkbox"/>
		その他 (□学則細則 □履修規定 □シラバス)	任意様式	<input type="checkbox"/>
養成所長の履歴に関する書類	必須	養成所の長に関する調書	任意様式 (様式5-2)	<input type="checkbox"/>
	免許所有者必須	免許証の写し	-	<input type="checkbox"/>
教員の氏名・履歴及び担当科目並びに専任又は兼任の別に関する書類 (法附則第2条第1号ニの養成所指定時)	必須	教員(専任・兼任)に関する調書	任意様式 (様式5-3)	<input type="checkbox"/>
	必須	教員の氏名・担当科目・専任又は兼任の別	任意様式 (様式5-4)	<input type="checkbox"/>
その他参考になる資料等		()	-	<input type="checkbox"/>