

平成 年 月 日

岩手県知事 様

(設立者の住所)

法人  
の印

(設立者の氏名)

代 表  
者 の  
公 印

(変更事項)変更届出書

このたび(理容師養成施設名)における(変更事項)を次のとおり変更いたしましたので理容師養成施設指定規則第8条第1項の規定によりお届けいたします。

- 1 理容師養成施設の名称及び所在地
- 2 変更の理由
- 3 変更の年月日
- 4 変更の内容  
(旧)  
(新)

(添付書類)

- 1 理容師養成施設の長の変更の場合には、新たに長となった者の履歴書
- 2 教員の新たな使用に係る変更の場合には、その者の履歴書
- 3 理容師養成施設の名称又は所在地、学級数、入所資格、入所の時期、修業期間、教科課程、卒業認定の基準若しくは通信課程における通信養成を行う地域の変更の場合には、学則
- 4 入学金等の額又は施設の構造設備の変更の場合には、変更後2年間の財政計画及びこれに伴う収支予算並びに学則
- 5 通信教材の内容変更の場合には、当該通信教材