

(一覧表様式1)

職業実践専門課程申請校一覧 [推薦]

都道府県:

担当者名:

電 話:

合 計: 校, 学科, コース

都道府県	設置者	専修学校名	課程名	昼夜の別	修業年限	コース	分野	既認定校
〇〇県	学校法人〇〇学園	〇〇専門学校	〇〇専門課程 〇〇科	昼間	二年	－	工業	
			〇〇専門課程 〇〇科	昼間	二年及び三年	〇〇コース、〇〇コース	農業	

記入上の注意点
○認定不可とした課程のセルを最小化するのではなく、削除してください。
○既に認定されている課程を謝って記載しないようにしてください。
○様式1の記載事項を異なることのないようにしてください。

【別添9】
(一覧表様式)

「職業実践専門課程」既認定課程一覧 [平成27年文部科学省告示第23号において認定された専門課程]

都道府県:	
担当者名:	
電 話:	
合 計:	校, 学科

都道府県	設置者	専修学校名	課程名	昼夜の別	修業年限	過去の名称変更等
〇〇県	学校法人〇〇学園	〇〇専門学校	〇〇専門課程 〇〇科	昼間	二年	名称変更(平成27年
			〇〇専門課程 〇〇科	昼間	二年及び三年	廃止(平成28年度)

- 記入上の注意点
- 認定学科は官報に掲載された順番通りに記載してください。
 - 認定時から名称変更があった場合は変更後の名称を記載してください。
 - 「過去の名称変更等」の欄には、該当する課程の場合、名称変更等が告示された年度も記載してください。
 - 今年度廃止又は要件不適合を申請する課程のセルは黄色着色を施してください。