（表面）

生徒定員減少届出書

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

次のとおり生徒の定員を変更しますので、理容師養成施設指定規則第８条第２項の規定により、届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 指定理容師養成施設 | 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 変更予定年月日 | 　　年　　　　　　月　　　　　　日 |
| 変更の理由 |  |
|  | 変更前 | 変更後 |
| 区分 | 入学定員 | 定員 | 同時に授業を行う生徒の数(学級ごとの定員)（学級数） | 入学定員 | 定員 | 同時に授業を行う生徒の数(学級ごとの定員)（学級数） |
| 昼間課程（通常） | 名 | 名 | 名（　　学級） | 名 | 名 | 名（　　学級） |
| 昼間課程(美容修得者) |  |  |  |  |  |  |
| 夜間課程（通常） |  |  |  |  |  |  |
| 夜間課程(美容修得者) |  |  |  |  |  |  |
| 通信課程（通常） |  |  |  |  |  |  |
| 通信課程(美容修得者) |  |  |  |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |  |  |  |

（裏面）

|  |
| --- |
| 添付書類１　過去３年間における生徒の入所状況を記載した書類２　学則３　設立者の資産状況４　変更後２年間の財政計画及びこれに伴う収支予算を記載した書類 |