（様式第１４号）〔専修学校の学科・各種学校の課程の廃止に係る学則変更の場合〕

学則変更届

年　　月　　日

長野県知事　様

設置者

所在地（住所）

法人名（氏名）

代表者名

〇〇学校の学則の一部（全部）を変更したいので、届け出ます。

添付書類

１　学科（課程）廃止に係る学則変更要項

学科（課程）廃止に係る学則変更要項

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 変更理由 |  | |
| 変更予定  年月日 | 年　　月　　日 | |
| 変更条項 | 新 | 旧 |
|  |  |
| 生徒の  処置方法 | （廃止時に在籍する者があるときは、その者の処置について具体的に記載すること。） | |
| 教職員の  処置方法 | （廃止時に在籍する者があるときは、その者の処置について具体的に記載すること。） | |
| 資産の  処置方法 |  | |

２　新学則

３　決議録の写し

４　その他必要と認める書類