

学校指定申請 チェックリスト

※太枠内をご記入願います

受理日	平成 年 月 日	No.		
学校名				
所在地				
担当者名/連絡先	担当者名:	連絡先:		
学校教育法上の根拠	1. 国公立の学校(その他の教育施設を含む) 2. 82条の2 専修学校 3. 83条 各種学校			
監督官庁の許可日	昭和 / 平成 年 月 日			
開校日	昭和 / 平成 年 月 日			
指定条件	項 目	条 件	貴校規則	チェック
	1) 設立の告示	告示があること		<input type="checkbox"/>
	2) 必要修業期間	連続して12箇月以上	月	<input type="checkbox"/>
	3) 必要授業日数	1年間700時間以上	時間	<input type="checkbox"/>
	4) 生徒の学科別定員	40人以上(但し、特殊な教育を行う学校の部科は20人以上)	人	<input type="checkbox"/>
	5) 必要数の教員の配置	最低3人	人	<input type="checkbox"/>
	6) 入学期又は、卒業期	年2回以内 但し、特殊な教育を行う学校は、年3回	回	<input type="checkbox"/>
	7) 学則以外の入学卒業	ないこと		<input type="checkbox"/>
	8) 1週間の必要授業日数	5日以上	日	<input type="checkbox"/>
	9) 1週間の必要授業時間数	18時間以上	時間	<input type="checkbox"/>
	10) 短期授業、一部学科の専修	認めてないこと		<input type="checkbox"/>
	11) 認可の日または開校の日からの経過年数	1年以上の経過		<input type="checkbox"/>
必要添付資料	監督官庁の許可日が記された許可証(写し)			<input type="checkbox"/>
	上記指定条件が記載されている学則(写し)			<input type="checkbox"/>

以下福島交通側の記入欄になります(学校側では記入の必要はございません)

事務処理	①申請書の点検	異常なし			
	②稟議決裁No.			③学校指定No.	
	④事務連絡	年 月 日	⑤学校指定書の交付		月 日
	処理完了 確認印			担当者	処理完了 平成 年 月 日