|  |  |
| --- | --- |
| 学　校　概　要　書 | |
| 動物看護系学科（コース）教育において、動物看護師統一認定機構推奨コアカリキュラムを採用する教育に移行する為の学則変更について、あてはまるものにチェックしてください。  □(1) 所轄学事課に提出済み　→ 学事課提出日　　　　　　年　　　月　　　日  　　　　　　　　　　　　　　　　提出した学則変更書類のうち、「カリキュラム新旧対照表」（写）と所轄学事課受理票（写）および本書を、2015年3月31日必着で機構事務局にご提出ください。  □(2) 未提出（申請手続き中）→所轄学事課に未提出（申請手続き中）の場合は学則変更届出の後、上記(1)と同様に学則変更届「カリキュラム新旧対照表」「学事課学則変更受理書」および「本書」を機構事務局に提出してください。  機構事務局提出予定　　　　　　年　　　　月  □(3) 未提出（申請予定なし）→「本書」を機構事務局に提出してください。 | |
| 1.学校の目的 |  |
| 2.学校の名称 |  |
| 3.住所 | 〒 |
| 4.電話番号（代表） |  |
| 5.FAX番号（代表） |  |
| 6.課程（分野）の名称 |  |
| 7.学科（ｺｰｽ）開設時期 | （西暦） |
| 8.設置者名 |  |
| 9.校長名  （提出日時点） |  |
| 10.課程・学科別修業年限及び生徒数 | |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 課程別 | 学科・コース | 修業  年限 | 入学定員 | 総定員 | コアカリ  準拠 | | 専門課程 | 科 | 年 | 名 | 名 |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | | 合　　計 | | | 名 | 名 |  | |
| 11.教職員組織  （※動物看護教育に対する教員組織） | ＜20　　（平成　　）年度＞（※機構事務局提出年度）   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 職階 | 取得資格 | 専任 | 兼任 | | 校長 |  | 名 | 名 | | 教員 | 獣医師 | 名 | 名 | | 認定動物看護師 | 名 | 名 | | 認定動物看護師以外 | 名 | 名 | | 助手 | 認定動物看護師 | 名 | 名 | | 認定動物看護師以外 | 名 | 名 | | 合　　計 | | 名 | | |
| 12.校地  ※学校全体について | 総面積　0000.00㎡  （内　訳）校舎敷地　0000.00㎡  （所有者）住所  　　　　　氏名 |
| 13.校舎  ※学校全体について | 本館（　号館）  別館（　号館）  （内訳）普通教室　　　室  　　　　実 習 室　　　室　　　→　　　（実習室内訳）  図 書 室　　　室　　　　　　　　　　　　　実習室　　室  保 健 室　　　室　　　　　　　　　　　　　実習室　　室  教 員 室　　　室　　　　　　　　　　　　　実習室　　室  事 務 室　　　室　　　　　　　　　　　　　実習室　　室  そ の 他　　　室　　　　　　　　　　　　　実習室　　室  （所有者）住所  　　　　　氏名 |
| 14.担当者情報 | 担当者名：  担当者役職：  連絡先電話番号：  連絡先メールアドレス： |
| 15.公表方法 | コアカリキュラム実施状況の公表方法について、ご記入ください。（複数選択可）  ※ご記入頂くURLは、トップページではなく、カリキュラム・基本情報を直接確認できるページのURLをご記入ください。  ※公表していない場合は、公表後に機構事務局に必ずお知らせください。  (1) 公表の有無  □公表している　→（2）にご回答ください。  □公表していない　→公表後に機構事務局に必ずお知らせください。  (2) 公表方法  □貴校公式HP  →カリキュラムが掲載されているURLをご記入ください。  　　http://  □職業実践専門課程の基本情報（文部科学省書式） 掲載HP  →基本情報が掲載されているURLをご記入ください。  http://  □学生募集用パンフレット　→パンフレットを添付ください。  ＜パンフレット内容＞  ①  ②  ③  □その他の公表方法  　　→具体例をご記入ください。  ①  ②  ③ |

|  |
| --- |
| 事務局使用欄 |
| 受理日　20　　　年　　　月　　　日 |