別紙第２号様式（第９の２関係）

文 　書 　番 　号

　　年　　月　　日

　（宛先）埼玉県知事

（設立者住所）

（設立者氏名）

（代表者氏名）

調理師養成施設の変更承認申請書

　このたび調理師養成施設○○調理師学校の内容を、次の事項について変更したいので承認くださるよう、別紙書類を添えて申請します。

記

１　教科課程ごとの生徒の定員

２　同時に授業を行う生徒の数

３　修業期間

４　教科課程