（あれば文書番号）

 ○○年○○月○○日

（宛先）

　埼玉県知事

○○市○○町○丁目○番○号

○○学校設置者

学校法人　○○学園

理事長　　○○○○

○○学校の収容定員に係る学則変更計画概要書

　このたび、下記のとおり○○学校の収容定員に係る学則の変更をしたいので、貴職の意見を伺います。

記

１　変更理由書

２　変更年月日（予定）

３　要項

４　新学則（新旧対照表を含む）

５　学級編制表

６　教職員組織表

７　校長・教職員予定者一覧表

８　施設の概要書

９　校具、教具、図書及びその他の備品の概要書

10　収容定員の変更に伴う経費及び変更が完了するまでに要する資金を説明する書類

11　所定の手続を経たことを証する書類

12　虚偽の申請をしていないことの誓約書

13　学校案内図

14　その他必要と認められる書類