

BRSO認定校審査申請書（学校法人用）

学校名	
認定コース設置予定の 学部学科 コース名	
設置予定認定コース名	BRSO認定コース 基本課程
開設予定日	年 月 日
住所	〒 TEL () FAX ()
代表者氏名	代表者 印
学校の区分	大学 短期大学 専修・専門学校
設立年月日	年 月 日
生徒数	
BRSO認定指導員	資格取得者 名 取得予定者 名

※ 認定コース設置開設までに、BRSO認定指導員の取得が確実となっている貴校職員がいる場合は、「取得予定者」の欄に人数を記載してください。

※ BRSO認定指導員の申請は、別途専用の申請書の提出が必要です。

※申請にあたっては、次の必要書類を併せて提出してください。

- 法人登記簿謄本
- BRSO認定指導員名簿
- 施設説明書

本校は、申請事項について相違ないことを誓約し、
上記必要書類を添えてBRSO認定校の審査を申請します。

申請者氏名

印

BRSO認定指導員名簿（学校法人用）

学校名			
認定コース設置予定 学部学科 コース名			
設置予定認定コース名	BRSO認定コース 基本課程		
開設予定日	年	月	日
住所	〒		
	TEL ()		FAX ()
BRSO認定指導員番号 申請中の講師は「申請中」を○で囲んでください	氏名		
申請中 (年 月 日)	氏名		男・女
認定指導員番号			
申請中 (年 月 日)	氏名		男・女
認定指導員番号			
申請中 (年 月 日)	氏名		男・女
認定指導員番号			
申請中 (年 月 日)	氏名		男・女
認定指導員番号			
申請中 (年 月 日)	氏名		男・女
認定指導員番号			
申請中 (年 月 日)	氏名		男・女
認定指導員番号			
申請中 (年 月 日)	氏名		男・女
認定指導員番号			
申請中 (年 月 日)	氏名		男・女
認定指導員番号			
申請中 (年 月 日)	氏名		男・女
認定指導員番号			

認定コース設置開設までに、BRSO認定指導員の取得が確実となっている貴校職員を申請する場合は、「申請中」を○で囲んでください。また、申請年月日を併せて記載してください。

施設説明書（学校法人用）

学校名			
認定コース設置予定 学部学科 コース名			
開設予定日	年	月	日
住所	〒		
	TEL ()	FAX ()	
地図 最寄駅 (線	駅)	
設置コース教室見取り図 (概略)	教室設備品 <input type="checkbox"/> 机 (人掛け) 台 <input type="checkbox"/> 椅子 (人掛け) 台 <input type="checkbox"/> 黒板等 台 <input type="checkbox"/> その他の備品		
教室の広さ m ² 教室数 部屋 (複数の教室がある場合は記載してください) 部屋の状況 専有 (自社ビル・賃貸契約他) 共有 (貸会議室等)			