

未来 ー 567
令和元年9月20日

一般社団法人秋田県歯科医師会
会長 藤原 元幸 様

秋田県知事 佐竹 敬久



大学等における修学の支援に関する法律第7条第2項に基づく確認について

下記による確認申請書に記載の大学等は、大学等における修学の支援に関する法律（令和元年法律第8号）第7条第2項各号に掲げる要件を満たしていることを確認しましたので、大学等における修学の支援に関する法律施行規則（令和元年文部科学省令第6号）第7条第1項の規定に基づき通知します。

なお、同規則第7条第2項に基づく確認申請書（様式第2号の申請書の部分に限る。）の公表について、遺漏ないよう御対応願います。

記

1. 申請年月日 令和元年7月22日
2. 大学等の名称 秋田県歯科医療専門学校

【担 当】

郵便番号 010-8570（県庁専用）
高等教育支援室 高橋
電 話 018-860-1223
F A X 018-860-3870