　年　月　日

閉鎖教室等報告書

　　東京都知事　殿

（養成施設設置法人名）

（法人代表者名）

標記の件について、閉鎖の状況を下記のとおり報告いたします。

記

１、教室等の名称

２、教室等の所在地

３、閉鎖予定日

４、在籍者数（報告日時点）

５、在籍者への措置