

医 薬 第 1 2 9 9 号  
令和4年8月26日

北海道知事 様

北海道知事 鈴木 直道

大学等における修学の支援に関する法律施行規則第5条第3項に基づく確認  
について

令和4年6月30日付けで更新申請のあったこのことについて、確認要件を満たしていることを確認しましたので、通知します。

記

○大学等の名称 北海道立旭川高等看護学院

連絡先  
保健福祉部地域医療推進局  
医務薬務課看護政策係  
TEL 011-231-4111 (内線 25-361)