

東広島地域職業訓練センター使用許可申請書

令和 年 月 日

東広島地域職業能力開発協会長 様

〒 ー

申請者 所在地(住所) _____

事業所名 _____

氏名(使用責任者) _____ ㊟

連絡先 TEL _____ FAX _____

次のとおり、センターを使用したいので申込みをします。

使用目的						
	施設等の名称	使用年月日	使用時間 (時分～時分)	使用人員 (人・台)	使用料(円)	
室料等					冷暖房料	
OA1	令和 年 月 日	～				
中教室	令和 年 月 日	～				
小教室	令和 年 月 日	～				
研修室1	令和 年 月 日	～				
研修室2	令和 年 月 日	～				
研修室3	令和 年 月 日	～				
視聴覚室	令和 年 月 日	～				
和室 (会議室)	令和 年 月 日	～				
実習場1	令和 年 月 日	～				
実習場2	令和 年 月 日	～				
附属施設 (駐車場)	令和 年 月 日	～				
附属設備 (スポットクーラー等)	令和 年 月 日	～				
視聴覚機器等 (プロジェクター等)	令和 年 月 日	～				
パソコン等	令和 年 月 日	～				
目的区分	<input type="checkbox"/> 職業に関する研修・講習・講座 <input type="checkbox"/> 技能検定試験会場 <input type="checkbox"/> 市民講座 <input type="checkbox"/> 会議・展示会 <input type="checkbox"/> その他 ()					

注：使用時間は、準備から後片付けし退出するまでの時間となります。

決 裁	所長	課長	係員	担当	公印押捺 承認

受付番号	
使用料	円

注：太枠内は記入しないこと