

--	--	--	--	--

別記

第1号様式（第2条関係）

年 月 日

指定管理者
高知県職業能力開発協会
会 長 鈴 木 康 夫 様

申請者 住所
氏名 ⑩
電話番号
（法人その他の団体の場合は、主たる事務
所の所在地、名称及び代表者の職・氏名）

高知県立地域職業訓練センター利用施設利用許可申請書

高知県立地域職業訓練センターの設置及び管理に関する条例第5条第1項の規定により高知県立地域職業訓練センターの利用施設の利用の許可を受けたいので、次のとおり申請します。

利用の目的					
利用責任者の住所及び氏名		住所	電話番号		
		氏名			
利用施設	施設	会議室・第1研修室・第2研修室・第3研修室 第4研修室・第5研修室・実習場・実習研修室			
	附属設備	ビデオ装置・オーバーヘッドプロジェクター・オーバーヘッドカメラ・プロジェクター・その他（ ）			
	利用時間	時	分から	時	分まで
利用期間		年	月	日（ ）	時
		年	月	日（ ）	時
その他参考事項					

申請のありました高知県立地域職業訓練センターの利用施設の利用については、高知県立地域職業訓練センターの設置及び管理に関する条例第5条1項の規定により上記の内容のとおり許可します。

年 月 日

指定管理者
高知県職業能力開発協会
会 長 鈴 木 康 夫