

指定管理者  
高知県職業能力開発協会  
会長 野島 幸一郎 様

令和 年 月 日

申請者 住所 〒  
氏名  
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施設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 (研修・講習・会議等の名称)					
1 普通訓練	2 短期課程	3 専門課程	4 専門短期課程	5 職業に関する研修等	
6 技能検定	7 市民講座	8 会議・展示会	9 その他		
利用する日	令和 年 月 日 ( )	時 分 から			
	令和 年 月 日 ( )	時 分 まで			
	受付開始時間	時 分 から			
利用施設	第5研修室	会議室	実習場	実習研修室	第1研修室
	第2研修室	第3研修室	第4研修室		
	必要備品等	プロジェクター ・ ビデオ			
利用人員	人	設営方法	学校 ・ 口の字 ・ コの字 ・ 八の字		人掛
連絡先	担当者		E-mail		
	電話番号		FAX		

申請のありました高知県立地域職業訓練センターの施設利用については、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条第1項の規定により、上記内容のとおり許可します。

許可番号 R6-

令和 年 月 日

高知県職業能力開発協会  
会長 野島 幸一郎

(事務局記入欄)

一般・認定訓練・営利	電話・直接・メール		受付日	月 日		
室料	機器使用料	時間外利用料	合計利用料金	顧客No.	受付印	
全日	午前	午後	夜間	センター長		担当者