

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	9 展示会	10 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	(有料) プロジェクター・ビデオ・DVDプレーヤー (無料) スクリーン・マイク				
利用人員	人	設営方法	学校 ・ 口の字 ・ コの字		
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 R8-

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	FAX・直接・郵送・メール	決裁日	令和 年 月 日		
室料	機器使用料	時間外利用料	合計利用料金	センター長	担当者

利用料金支払方法	銀行振込	窓口支払
支払日		

E-mail : adds39@theia.ocn.ne.jp

