

--	--	--	--

第2号様式（第3条関係）

令和 年 月 日

指定管理者

高知県職業能力開発協会

会長 野島 幸一郎 様

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〕

※押印の必要はありません

高知県立地域職業訓練センター利用施設利用変更許可申請書

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事項を変更したいので、次のとおり申請します。

担当者の連絡先	住 所			TEL	
	氏 名				
利用の目的 (研修・講習・会議等の名称)					
利 用 日		利 用 時 間		利 用 施 設	利用人数
変更後の内容	年 月 日 ()	:	~	:	人
	年 月 日 ()	:	~	:	人
	年 月 日 ()	:	~	:	人
変更理由					
変更後の利用料					

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

支払方法	銀行振込	窓口支払
支払日		

高知県職業能力開発協会

会 長 野島 幸一郎

adds39@theia.ocn.ne.jp