

様式第1号

## 両磐地域職業訓練センター使用許可申請書

両磐地域職業訓練センター所長 殿

平成 年 月 日

※申請者住所

団 体 名

代表者氏名

電話番号

印

次のとおり使用したいので申請します。

|               |   |                                 |      |
|---------------|---|---------------------------------|------|
| ※目 的          |   |                                 |      |
| ※使用責任者        | 住所<br>氏名<br><br>電話                              |                                 |      |
| ※参加人数         | 団 体 男子 名<br>女子 名<br>合 計 名 (うち雇用保険被保険者 名)        | ・ 個 人 男子 名<br>女子 名              |      |
| ※使用日時         | 平成 年 月 日 曜日～ 月 日 曜日まで<br>午前 時から 午後 時まで<br>午後 午後 |                                 |      |
| ※使用区分<br>(○印) | 各 階   | 各 室                             |      |
|               | 1 階   | ・研修室(1)、(2)、(3)、(6)<br>・パソコンルーム |      |
|               | 2 階   | ・研修室(4)、(5)、(7)<br>・視聴覚室        |      |
|               | 実習棟   | ・第1実習室 (板張) ・第2実習室 (床コンクリート張)   |      |
| ※使用設備器具       | 主 な 項 目   | 細目品名                            | 総時間数 |
|               | 視 聴 覚 映 写 設 備                                   |                                 | 時間   |
|               | 放 送 ・ 設 備                                       |                                 | //   |
|               | 実 習 用 機 械                                       |                                 | //   |
|               | そ の 他   |                                 | //   |

(注)申請者は、※印欄を記入の上、該当する項目には○印で記入して下さい。