

大分職業訓練センター利用許可申請書

年 月 日

大分県立大分高等技術専門校

校 長 八 木 勝 治 殿

下記のとおり大分職業訓練センターを利用したいので、大分県立職業能力開発校規則第13条第1項の規定により申請します。

記

申 請 者	フリガナ 団 体 名											
	フリガナ 代 表 者 名 印 (自署又は記名・押印)											
	郵便番号 住 所 電話番号					FAX番号						
利用責任者の 連 絡 先	氏 名 郵便番号 住 所 電話番号 FAX番号											
会 議 名										利用 人数 人		
利用の目的												
利用会議室名	利 用 の 日 時											
	年	月	日	曜日	午前 午後	時	分	～	午前 午後	時	分	利用 人数 人
	年	月	日	曜日	午前 午後	時	分	～	午前 午後	時	分	利用 人数 人
	年	月	日	曜日	午前 午後	時	分	～	午前 午後	時	分	利用 人数 人
	年	月	日	曜日	午前 午後	時	分	～	午前 午後	時	分	利用 人数 人
	年	月	日	曜日	午前 午後	時	分	～	午前 午後	時	分	利用 人数 人
入場料徴収 の 有 無	有 ・ 無											
商業宣伝、 営業の有無	有 ・ 無											
設備の利用	・音声映像機器 ・オーバーヘッドプロジェクター ・プロジェクター ・空調 使用する(冷房・暖房) / 使用しない (どちらかに○を付けて下さい)											
表示板への 表 示	する ・ しない ※表示内容は、申請者名のみです。											
備 考												

利用許可 番 号		利用許可日	年 月 日
備 考 (許可条件)			
使用料の額	円		
	(研修室使用料 円、設備使用料 円)		

※太線の中のみご記入ください。