

施設設備使用申請書

平成 年 月 日

秋田職業能力開発短期大学校長 殿

所在地
事業所等名
代表者氏名

印

貴施設の施設設備を使用したいので、下記のとおり申請します。

記

使用目的						
職業能力開発促進法第24条による認定の有・無			有 ・ 無			
使用内容	使用場所	年月日(曜日)		時間		
		()		: ~ :		
		()		: ~ :		
		()		: ~ :		
		()		: ~ :		
使用時の会場責任者	住所				人員	人
	氏名		職名			
使用を希望する機械等の名称及び数量						
使用場所に特別の設備をし、又は変更を加える場合、その内容						
備考						

※ 申込の取消しは、施設使用日の3日前までとさせていただきます。