（施設開放様式第４号－１）

施 設 設 備 使 用 申 請 変 更 依 頼 書

令和　年　月　日

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構　香川支部

四国職業能力開発大学校長　殿

所在地　〒

事業所等名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　印

連絡先

　令和　年　月　日付「　　　　　　　　　　　　　　　」にて承認いただきました、

「　　　　　　　　　」の使用について、下記の理由から「　　　　　」を変更申請いたします。

記

1. 変更内容
2. 変更理由
3. その他

以上