

施設設備利用申請書

令和 年 月 日

独立行政法人
高齢・障害・求職者雇用支援機構高知支部
四国職業能力開発大学校
附属高知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利用したいので、下記のとおり申請します。

記

利用目的						
職業能力開発促進法第24条 ¹ による認定の有・無					有・無	
利用内容	利用場所	年月日(曜日)		時間		
		()		: ~ :		
		()		: ~ :		
		()		: ~ :		
		()		: ~ :		
利用時の 会場責任者	住所				人員	人
	氏名	職名				
利用を希望する機械等の名称及び数量						
利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						

¹職業能力開発促進法(以下「能開法」という。)第24条による認定とは、都道府県知事により、能開法第19条第1項の厚生労働省令で定める基準に適合するものであると認定を受けた職業訓練のことである。