

施設設備使用申請書（変更・取り消し）

令和 年 月 日

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構福島支部
福島職業能力開発促進センター会津訓練センター長 殿

〒 ー

所在地
事業所等名
代表者氏名

貴施設の施設設備の使用を〔変更・取り消し〕したいので、下記のとおり申請します。

記

変更・取り消し理由						
職業能力開発促進法第24条による認定の有・無				有・無		
内容 ※変更の場合は下段に変更内容を記入	使用場所		年月日（曜日）		時間	
			月 日（ ）		： ～ ：	
	（変更後）		月 日（ ）		： ～ ：	
			月 日（ ）		： ～ ：	
	（変更後）		月 日（ ）		： ～ ：	
			月 日（ ）		： ～ ：	
	（変更後）		月 日（ ）		： ～ ：	
			月 日（ ）		： ～ ：	
	（変更後）		月 日（ ）		： ～ ：	
			月 日（ ）		： ～ ：	
	（変更後）		月 日（ ）		： ～ ：	
			月 日（ ）		： ～ ：	
	（変更後）		月 日（ ）		： ～ ：	
	所属		氏名		人員	名
電話番号		ー ー				
備考						