

施設設備使用申請書

令和 年 月 日

独立行政法人
高齢・障害・求職者雇用支援機構千葉支部
関東職業能力開発大学校附属
千葉職業能力開発短期大学校 校長 殿

所在地 〒 -

事業所名等

氏 名

電話番号 - -
FAX番号 - -

貴校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

研修名・会議名等			
使用目的・ 使用内容等			
参加者数	名 (駐車場利用者台数 台)		
職業能力開発促進法 第24条 による認定の有・無 (※) (都道府県知事の訓練認定の有・無)	有 ・ 無		
使用内容	使用場所 (千葉キャンパス)	使用期日	使用時間
		令和 年 月 日 ()	: ~ :
		令和 年 月 日 ()	: ~ :
		令和 年 月 日 ()	: ~ :
		令和 年 月 日 ()	: ~ :
施設設備使用申請 についての問合せ 担当者	(ふりがな)		
	氏 名	(部署名:)	
	電 話	- -	
使用時の担当者	(ふりがな)		
	氏 名		
使用場所で特別に 必要なものなどの内 容			
備 考			

(※) 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。

(連絡事項)

- 独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構は「個人情報の保護に関する法律(平成15年法律第57号)を遵守し、保有個人情報を適切に管理し、個人の権利利益を保護いたします。
- ご記入いただいた個人情報については施設設備使用の申請に関する事務処理及び業務統計、当機構の能力開発セミナーや関連するセミナー・イベント等の案内に使用するものであり、それ以外に使用することはありません。