

施設設備使用（取消・変更）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北海道支部
北海道職業能力開発促進センター函館訓練センター
訓練センター長 殿

申請者 所在地（住所）

会社名（氏名）

代表者名 印

電 話

個人は（ ）を記入
（所属事業主団体 ）

令和 年 月 日付け、承認 No. 号により承認された貴施設の施設設備の使用（取消・変更）をしたいので申請いたします。

区分	使用場所	使用人員	年月日（曜日）	時刻	時間
変更前			. . () . . ()	: ~ :	H
			. . () . . ()	: ~ :	H
			. . () . . ()	: ~ :	H
			. . () . . ()	: ~ :	H
変更後			. . () . . ()	: ~ :	H
			. . () . . ()	: ~ :	H
			. . () . . ()	: ~ :	H
			. . () . . ()	: ~ :	H

*本書は、不要の文字を抹消して作成してください。