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鹿児島支部　　　　　　　受付番号

鹿児島職業能力開発促進センター所長　殿

所　在　地

事業所等名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　℡　　　　-　　　　-

貴施設の施設設備を使用したいので、下記のとおり申請します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 使用目的 |  | | | | | | | | |
| 職業能力開発促進法第２４条[[1]](#footnote-1)による認定の有・無 | | | | | | 有　・　無 | | | |
| 使用内容 | 使　用　場　所 | | | 年月日（曜日） | | | 時　　　間 | | |
|  | | | (　) | | | :　～　: | | |
|  | | | (　) | | | :　～　: | | |
|  | | | (　) | | | :　～　: | | |
|  | | | (　) | | | :　～　: | | |
|  | | | (　) | | | :　～　: | | |
|  | | | (　) | | | :　～　: | | |
|  | | | (　) | | | :　～　: | | |
| 使用時の  会場責任者 | 住所 |  | | | | | | 人員 | 人 |
| 氏名 |  | 職名 | |  | | |
| 使用を希望  する機械等の  名称及び数量 |  | | | | | | | | |
| 使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 |  | | | | | | | | |

* 申込みの取り消しは、施設使用日の1週間前までとさせていただきます。
* 駐車場については、駐車スペースに限りがありますので、公共交通機関をご利用して下さい。

お問合せ：ポリテクセンター鹿児島　　担当：受講者係　施設貸与担当

TEL 099-254-3788　FAX 099-254-3758

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。 [↑](#footnote-ref-1)