

# 記入例

## 施設設備使用申請書

独立行政法人

高齢・障害・求職者雇用支援機構長野支部  
長野職業能力開発促進センター所長 殿

令和 年 月 日

使用目的が同一の場合は、  
複数日まとめて申請が可能です。  
使用目的が違う場合は、申請書を分けてご使用ください。

〒  
所在地  
事業所等  
代表者氏

未経験者のみの使用はできません。必ず、  
経験者と同伴又はマイスター制度を利用して  
ください。  
(ポリテクセンターの指導員はつきません)

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	旋盤技能検定のための練習			人員	2 人
職業能力開発促進法第24条による認定の有・無 ※1				有	無
貸与期間	令和 5 年 6 月 15 日 (木) ~ 令和 5 年 6 月 23 日 (金)				
使用内容	場所	月日(曜日)	時間	希望訓練用機器等	台数
	機械加工実習室	6月15日 (木)	9:00 ~ 17:00	旋盤	2
	機械加工実習室	6月23日 (金)	9:00 ~ 17:00	旋盤	2
	申請ご担当者	所 氏	<p>時間は準備・片づけの時間を含みます。実際に入室する時間から申請してください。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>●機械加工実習室の滞在可能時間：8：50～17：00まで</li> <li>●機器使用前の点検作業（指導員立ち合い）所要時間：10分</li> <li>●機器使用後の清掃、現状回復に対する所要時間：15分</li> </ul> <p>【例】9：00～17：00で申請した場合</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>① 9：00～ 来所・点検作業開始</li> <li>② 9：10～ 機器使用開始</li> <li>③ 16：45～ 清掃、現状回復</li> <li>④ 17：00～ 退所</li> </ol> <p>※9：00から機器を使用したい場合は、8：50から申請してください。</p>		
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				資格免許 ※2	

ご担当者が上記と異なる場合は  
ご記入ください。

※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。  
※2 貸与を希望する機器等の使用に当たり資格免許等が必要な場合は、申請時に施設担当者へご提示ください。施設担当者が確認のサインを記入します。

### 当機構の保有個人情報保護方針、利用目的

○独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構は「独立行政法人等の保有する個人情報の保護に関する法律」(平成15年法律第59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。当機構では、必要な個人情報を、利用目的の範囲内で利用させていただきます。

○ご記入いただいた個人情報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利用させていただきます。