

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
沖縄支部沖縄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

電話番号

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

沖縄北部雇用能力開発総合センター

使用目的							
職業能力開発促進法第24条による認定の有・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				
連絡先(電話)	平日			当日			
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							

※ 申込の取消しは、施設使用日の2週間前までとさせていただきます。

※ 使用する機械、機器、机、イス等についてもすべて記入してください。