

施設使用許可申請について

使用許可申請につて

- *施設使用許可申請書は太枠内のみご記入ください。
- *施設使用許可状況（許可・不許可・使用料）について連絡が必要な場合は、「使用許可の連絡」の記入を必ずしてください。

使用許可の取り消し

- *使用許可の取り消し（キャンセル）は、必ず電話にてご連絡ください。

次のいずれかに該当する場合は使用許可を取り消す場合があります。

- *公益上又は施設の運営上やむを得ない理由が生じたとき
- *その他の使用許可の取り消す事由が生じたとき

注 意 事 項

- *ビデオやテレビ、プロジェクターやプリンターなどの機器を使用したい場合は、使用可能かどうかを事前に電話等でご確認ください。

***使用可能日及び時間 平日 9時～17時まで**

申請・お問い合わせ先

職業訓練協会 久慈職業訓練協会 （担当者：三河）

〒028-0051 岩手県久慈市川崎町17-5

TEL 0194-52-3343

FAX 0194-52-3389

Mail info-kuji@kuji-vts.ac.jp

(代表)

施設使用許可申請書

平成 年 月 日

職業訓練法人
久慈職業訓練協会長 殿

下記のとおり施設を使用したいので申請します。

| | |
|-------------------|--|
| 申請者 | 住所 団体名 代表者氏名 印 |
| 使用日時 | 平成 年 月 日 曜日 時 分 から 平成 年 月 日 曜日 時 分 まで |
| 使用目的 (または講習会名) | 予定 人員 人 |
| 担当者 (連絡先) | 所属 氏名 (電話) |
| 使用区分 | <input type="checkbox"/> 一般教室 ^{※1} <input type="checkbox"/> 実習室 <input type="checkbox"/> パソコン教室 ^{※2} |
| 使用許可の連絡 | <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 要 (FAXのみ) FAX番号 () _____ |

※1 別添の注意事項をご確認ください

※2 パソコンの仕様、周辺機器等のご確認が必要です

—久慈職業訓練協会記載欄—

| | | | |
|--|--------|---|-------|
| 平成 年 月 日 | 決裁印 | 責任者 | 担当者 |
| 上記申請について下記のとおり決定します。 | | | |
| 施設 使用 料 | 区 分 | 施 設 名 | 使 用 料 |
| | 一般教室 | <input type="checkbox"/> 視聴覚教室 <input type="checkbox"/> 図書資料室 <input type="checkbox"/> 特別教室 <input type="checkbox"/> そ の 他 | 円 |
| | 実習室 | <input type="checkbox"/> 実 習 場 <input type="checkbox"/> 板金実習室 <input type="checkbox"/> 木 工 室 <input type="checkbox"/> 左官実習室 <input type="checkbox"/> 塗 装 室 <input type="checkbox"/> 製 図 室 | 円 |
| | パソコン教室 | <input type="checkbox"/> OA第1教室 <input type="checkbox"/> OA第3教室 <input type="checkbox"/> OA第2教室 | 円 |
| <input type="checkbox"/> 許可 <input type="checkbox"/> 不許可 | | <input type="checkbox"/> 使用料 円 <input type="checkbox"/> 使用料免除 | |
| 備 考 欄 | | | |