

中空知地域職業訓練センター使用申込書

決 裁		係	番号						
			受付	令和	年	月	日		
			決裁	令和	年	月	日		
使用目的				調定額	円				
利用者 所在地	芦 別 ( ) 人	歌志内 ( ) 人	新十津川 ( ) 人						
	赤 平 ( ) 人	奈井江 ( ) 人	雨 竜 ( ) 人						
	滝 川 ( ) 人	上砂川 ( ) 人	そ の 他 ( ) 人						
	砂 川 ( ) 人	浦 臼 ( ) 人	合 計 ( ) 人						
使 用 す る 施 設 及 び 時 間	施設 の 名 称	使用年月日	使用時間	利 用 人 員			使用料	冷暖房料	
				被保険者	その他	合 計			
	2 階	研修室 1	. .	~					
		研修室 2	. .	~					
		研修室 3	. .	~					
		研修室 4	. .	~					
		研修室 5	. .	~					
		コンピュータ室 1	. .	~					
		コンピュータ室 2	. .	~					
	1 階	講習室 1	. .	~					
		講習室 2	. .	~					
		和 室	. .	~					
		実習室 1	. .	~					
		実習室 2	. .	~					
	実習棟 A	実習場 1	. .	~					
		実習場 2	. .	~					
		実習場 3	. .	~					
	実 習 棟 B	. .	~						
	実 習 棟 C	. .	~						
	そ の 他	. .	~						
使用する備品						合計金額			
使用責任者名			連絡先						

上記のとおり申し込みます。

令和 年 月 日

一般社団法人中空知地域職業訓練センター協会

会 長 松 原 章 様

住 所

氏 名

電話番号

(印)