

※香川県職業能力開発協会に提出してください。

香川県立高等技術学校施設使用許可申請書 (地域職業訓練センター)

No.

申請者	所在地	〒			
	名称				
	代表者氏名				
	連絡者氏名等	氏名	電話番号	FAX 番号	
使用日	令和 年 月 日 () ~ 令和 年 月 日 () (日間)				
使用目的	研修・講習名等				
	区分	1 普通課程	2 短期課程	3 研修・講習等	4 技能検定 5 その他
使用人員	人				
使用施設	施設名		使用時間	備考	
				冷暖房の有無	付属機器の使用 (使用される機器に、✓を入れてください。)
	3階	視聴覚研修室	: ~ :	<input type="checkbox"/> 冷房 <input type="checkbox"/> 暖房	<input type="checkbox"/> ビデオ・DVD <input type="checkbox"/> マイク <input type="checkbox"/> プロジェクター <input type="checkbox"/> 書画カメラ
		パソコン研修室	: ~ :	<input type="checkbox"/> 冷房 <input type="checkbox"/> 暖房	<input type="checkbox"/> プロジェクター
	2階	大研修室	: ~ :	<input type="checkbox"/> 冷房 <input type="checkbox"/> 暖房	<input type="checkbox"/> ビデオ・DVD <input type="checkbox"/> マイク <input type="checkbox"/> プロジェクター <input type="checkbox"/> 書画カメラ
		大研修室の 分割利用	A 室	: ~ :	<input type="checkbox"/> 冷房 <input type="checkbox"/> 暖房 <input type="checkbox"/> プロジェクター
			B 室	: ~ :	<input type="checkbox"/> 冷房 <input type="checkbox"/> 暖房 <input type="checkbox"/> ビデオ・DVD <input type="checkbox"/> 書画カメラ <input type="checkbox"/> プロジェクター
		第2研修室	: ~ :	<input type="checkbox"/> 冷房 <input type="checkbox"/> 暖房	<input type="checkbox"/> プロジェクター
	第1研修室	: ~ :	<input type="checkbox"/> 冷房 <input type="checkbox"/> 暖房	<input type="checkbox"/> プロジェクター	
	1階	会議室	: ~ :	<input type="checkbox"/> 冷房 <input type="checkbox"/> 暖房	
別棟	多目的実習場	: ~ :		<input type="checkbox"/> マイク	
上記のとおり使用したいので申請します。 令和 年 月 日					
香川県立高等技術学校長 殿					

※申請者は太枠内を御記入ください。(上記欄に記載できない場合は別紙を添付してください。)

室料	円	決 裁	校長	副校長	総務課長	副主幹		備考
冷暖房料	円							
合計	円							