

福井人材開発センター所長 様

住 所
申請者
氏 名 ㊟
(注1)

福井人材開発センター施設等使用承認申請書

福井人材開発センターの施設（設備）を使用したいので、次のとおり申請します。

使用目的 (講習会等の名称)	
使用施設	該当に○印をつけてください 人材開発センター教室1 人材開発センター教室2 人材開発センター実習室1 人材開発センター実習室3
使用設備 (注2)	机 () 脚 椅子 () 脚 放送設備 () 冷・暖房 () その他 () 持参機器等 ()
使用期間 (注3)	年 月 日 曜日 (時 分から 時 分まで) 年 月 日 曜日 (時 分から 時 分まで) 年 月 日 曜日 (時 分から 時 分まで)
使用人員	事務局関係者 人 受講生(競技者) 人 駐車場利用台数 台
案内掲示板	正面玄関電子掲示板に、開催案内を表示希望の場合はご記入ください 月 日 時 分 集合場所 ()

注1) 法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名を記載して下さい。

注2) 使用希望の機器設備を申請ください（申請物品以外の無断使用禁止）

注3) 会場準備、片付けを含めた時間で申請ください（申請時間外使用不可）

注4) 職業訓練実施上の責任者並びに当学院との連絡責任者の氏名を記載してください。

注5) 使用承認申請の受付期間は、使用しようとする日の3か月前から2日前までです。

訓練実施責任者 (注4)	住所（電話） 氏 名
連絡責任者	住所（電話） 氏 名

連絡責任者は休日夜間にも対応可能な連絡先