

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)				
利用者の所在地		芦別	人	砂川	人	上砂川	人	雨竜	人		
		赤平	人	歌志内	人	浦臼	人	その他	人		
		滝川	人	奈井江	人	新十津川	人	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(人)			使用料(円)	冷暖房料(円)	
						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(円)				
使用責任者氏名			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

使用者 住 所

氏 名

電話番号

