

※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	(内線)	FAX番号					
使用日	平成	年	月	日( )	～平成	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 階	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"/> プロジェクター	<input type="checkbox"/> マイク <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"/> プロジェクター	<input type="checkbox"/> マイク <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"/> プロジェクター	<input type="checkbox"/> 書画カメラ	
		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	:	~	:						
上記のとおり使用したいので申請します。 平成 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				備考
冷暖房料	円								
合計	円								