

野田地域職業訓練センター使用許可申請書

年 月 日

野田地域職業訓練協会会長 様				登録番号	T2040005014725		
申請者	住所				許可 No	第 号	
	団体名				会員・非会員		
	氏名			電話番号			
使用目的							
使用日時		年 月 日			<input type="checkbox"/> 9:00 ~ 12:00		
※日数が複数の場合 使用日を全て 記入してください		年 月 日			<input type="checkbox"/> 13:00 ~ 17:00		
		(全 日間)				<input type="checkbox"/> 18:00 ~ 21:00	
使用施設		<input type="checkbox"/> 第1研修室 <input type="checkbox"/> 第5研修室		使用料 (税込み 10%)	円		
		<input type="checkbox"/> 第2研修室 <input type="checkbox"/> OA研修室			(備品等) 円		
		<input type="checkbox"/> 第3研修室 <input type="checkbox"/> 実習室 (全面・片面)			合 計 円		
		<input type="checkbox"/> 第4研修室 <input type="checkbox"/> 屋外実習場		車台数	当日 台 駐車予定		
使用人数		人		内 訳	<input type="checkbox"/> 野田市 (人)		
※講師や事務担当者 等も含め最大人数 を記入してください					<input type="checkbox"/> 柏市 (人) <input type="checkbox"/> 流山市 (人)		
					<input type="checkbox"/> その他 (人)		
その他		使用条件：野田地域職業訓練センター管理運営規則を遵守すること。					
		使用備品：※使用する備品にチェックして下さい					
		<input type="checkbox"/> マイク(ハンド) <input type="checkbox"/> スクリーン		プロジェクトーを使用される方へ			
		<input type="checkbox"/> マイク(ピン) <input type="checkbox"/> プロジェクター		◆ パソコンを接続される際、パソコンはご持参ください			
		<input type="checkbox"/> AV機器[映像機器・音響機器]()		※ 機種により、うまく映写されない事があります			
		<input type="checkbox"/> その他()		事前に「試写」をお願いします			
使用料のお支払方法		<input type="checkbox"/> 窓口支払		<input type="checkbox"/> 銀行振込			

野田地域職業訓練センター「使用許可書」兼「領収書」				登録番号	T2040005014725
団体名	様			許可 No	第 号
使用日	年 月 日			使用日数	全 日間
使用料 (税込み)	¥	*うち消費税 ¥ (10%)		領 収 印	
上記のとおり許可する。					
野田地域職業訓練協会会長		山下 博之			

※ 使用を中止する場合は、必ずご連絡下さい。(日曜・祝日を除き、使用日を含む3日以内のキャンセルは使用料を返金致しません。)