

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

許可番号

第 号

申請者	住所			
	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	円
	<input type="checkbox"/> 第2研修室	<input type="checkbox"/> OA研修室		(備品等)
	<input type="checkbox"/> 第3研修室	<input type="checkbox"/> 実習室 (全面・半面)	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	プロジェクタ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」

許可番号

第 号

団体名	様	氏名	様
使用日	年 月 日		
使用料	¥ (税込み)	使用日数	全 日間
上記のとおり許可する。			領収印
野田地域職業訓練協会会長		山本 章裕	

※ 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。)