

野田地域職業訓練センター使用許可申請書

平成 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				
	氏名		電話番号		
使用目的					
使用日時		平成 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		平成 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) 円	
	<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"/> DVDプレーヤー	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"/> スクリーン		※ 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	¥	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。)