

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 | | | |
| | | 年 月 日 | <input type="checkbox"/> 13:00 ~ 17:00 | | | |
| | | (全 日間) | <input type="checkbox"/> 18:00 ~ 21:00 | | | |
| ※ 日数が複数の場合 使用日を全て 記入してください | | | | | | |
| 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"/> 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 | 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。)