

滋賀県事業内職業訓練センター施設使用申込書

滋賀県職業能力開発協会

令和6年10月1日

滋賀県事業内職業訓練センター 御中

申込企業(団体)名 ○○○協同組合

(代表者)氏名

住所 〒○○○-○○○○

○○県○○市○○町○番○号

電話 ○○○-○○○○-○○○

使用時の責任者 ○○ ○○

許可証送付先
メールアドレス ○○○@○○○

※許可証をメールで送付しますので、使用日当日ご持参ください。

次のとおり、貴協会の施設を借用したいので、申込みます。

なお、使用にあたっては注意事項を遵守します。

使用場所	使用人数	使用期間			利用時間
新館	研修室1	5 人	10月1日(日)	～ 10月1日(日)	日間 9:00 ～ 12:00
	研修室2	人	～	日間	: ～ :
	研修室3	人	～	日間	: ～ :
	研修室4	人	～	日間	: ～ :
	実習場A	人	～	日間	: ～ :
	実習場B	人	～	日間	: ～ :
	測定室	人	～	日間	: ～ :
旧館	サロン	人	～	日間	: ～ :
	研修室	人	～	日間	: ～ :
	製図室	人	～	日間	: ～ :
	実習教室	人	～	日間	: ～ :
使用目的	会議のため				
使用したい器具等の名称及び数量	プロジェクター・レーザーポインタ				
送付先書	<input type="checkbox"/>	申込企業(団体)と同じ			
	<input checked="" type="checkbox"/>	申込企業・団体と異なる	請求先事業所名	△△△協同組合	
	請求先事業所所在地		〒○○○-○○○○ △△県△△市△△町 番号		
送付方法	<input checked="" type="checkbox"/>	メール可	メールアドレス	※許可証送付先と同じ場合は入力不要	
	<input type="checkbox"/>	郵送(メール不可)			
備考					

※注意事項

- 設備の使用については、当センターの指示に従って下さい。
- 目的以外の用途及び転貸を禁じます。
- 使用中の事故については、当センターでは責任を負いかねますのでご承知おき下さい。
- 使用后、設備を借用時の状態に戻して下さい。
- 設備を破損又は滅失した場合は速やかに当センターへ連絡すると共に、借用者にて弁済願います。
但しやむを得ない事由が認められる時は、減額又は免除することがあります。
- 使用料は後日請求書を送付しますので、振込みにてお願いいたします。
- 冷暖房使用時は上記使用料と別途請求いたしますので、ご了承ください。

施設使用申込書送付先 : soumu01@shiga-nokaikyo.or.jp (メールに添付してお申込みください。)