

二戸地域職業訓練センター使用許可申請書

平成 年 月 日

二戸地域職業訓練センター 所長 殿

申請者 住 所

団 体 名

代表者氏名

電 話

次のとおり二戸地域職業訓練センターを使用したいので申請します。

使用責任者 (担当者)	住所		
	氏名		電話
使用日時	平成 年 月 日 () 時 分 から		
	平成 年 月 日 () 時 分 まで		
使用目的			
利用予定人数			
使用区分	1 階	<input type="checkbox"/> 第一会議室 <input type="checkbox"/> 第二会議室 <input type="checkbox"/> IT学習室 <input type="checkbox"/> 調理室	摘 要
	2 階	<input type="checkbox"/> ホール <input type="checkbox"/> 第一研修室 <input type="checkbox"/> 第二研修室 <input type="checkbox"/> OA研修室	
	実習棟	<input type="checkbox"/> 第一実習室 (板張) <input type="checkbox"/> 第二実習室 (床コンクリート張)	
使用設備	細目品名	総時間数	
	<input type="checkbox"/> パソコン	時間	
	<input type="checkbox"/> プリンタ	時間	
	<input type="checkbox"/> プロジェクタ	時間	
	<input type="checkbox"/> スクリーン	時間	
	<input type="checkbox"/> 放送設備	時間	
	<input type="checkbox"/> ホワイトボード	時間	
<input type="checkbox"/> その他	時間		