

令和 年 月 日

秋田県立秋田技術専門校長 様

郵便番号
住所
団体名
代表者
記入者(自書)
役職・氏名

職業訓練センターの使用許可について (申請)

次のとおり職業訓練センターを使用したいので、許可くださるよう申請します。

使用目的			
使用責任者	連絡先電話番号： — —		
使用日時	令和 年 月 日 午前・午後 時 分から 令和 年 月 日 午前・午後 時 分まで		
参加人数	人	駐車場利用 (予定)台数	台
使用室名及び 設備器具			
その他			

注：使用責任者欄は当日使用する責任者を記入してください。

※ 職業訓練センター駐車場の利用に限りがありますので、あらかじめご了承ください。

※ 使用する一週間前までに提出してください。

送付先 ① 郵送 〒 010-1601 秋田市向浜一丁目2番1号 秋田技術専門校職業訓練センター
② FAX 018-862-9963
③ E-mail kunrenc@mail2.pref.akita.jp