

施設設備使用申請書

令和 年 月 日

独立行政法人
高齢・障害・求職者雇用支援機構 岩手支部
岩手職業能力開発促進センター所長 殿

所在地 〒

事業所等名
代表者氏名 印

貴施設の施設設備を使用したいので、下記のとおり申請します。

記

使用目的						
職業能力開発促進法第24条 ¹ による認定の有・無	有		無			
使用内容	使用場所	年月日(曜日)		時間		
		()		: ~ :		
		()		: ~ :		
		()		: ~ :		
		()		: ~ :		
使用時の 会場責任者	氏名				人員	人
	電話番号	メールアドレス				
使用を希望する機械等の名称及び数量						
使用場所に特別の設備をし、又は変更を加える場合、その内容						
備考						

¹職業能力開発促進法(以下「能開法」という。)第24条による認定とは、都道府県知事により、能開法第19条第1項の厚生労働省令で定める基準に適合するものであると認定を受けた職業訓練のことである。