

必要事項を記入の上、FAXにて送付してください。 FAX 026-221-0036

## 長野地域職業訓練センター使用申込書

|                |           |  |    |           | 申込 令和 年 月 日 |       |  |
|----------------|-----------|--|----|-----------|-------------|-------|--|
| 1 住所又は所在地      |           |  |    |           | 電話 — —      |       |  |
| 2 団体又は企業名      |           |  |    |           | 区分          | 会員・一般 |  |
| 3 代表者名         |           |  |    | 4 担当者名    |             |       |  |
| 5 使用目的         |           |  |    |           |             |       |  |
| 6 使用日時         | 年 月 日(曜日) |  |    | 時 分 ~ 時 分 |             |       |  |
| 室名             | 時間帯と利用人員  |  |    | 冷暖房料      | 貸室料         | 計     |  |
|                | 午前        | 午後                                       | 夜間 |           |             |       |  |
| 会議室(Ⅰ)         | 人         | 人  | 人  | 円         | 円           | 円     |  |
| 会議室(Ⅱ)         | 人         | 人  | 人  | 円         | 円           | 円     |  |
| 教室(Ⅰ)          | 人         | 人  | 人  | 円         | 円           | 円     |  |
| 視聴覚教室<br>兼大会議室 | 人         | 人  | 人  | 円         | 円           | 円     |  |
|                | 機器等       | プロジェクター(PC・VHS・DVD)<br>放送(固定・ワイヤレス・タイピン) |    | 円         |             |       |  |
| 実習室            | 人         | 人  | 人  | 円         | 円           | 円     |  |
|                | 機器等       | (ストーブ) 台<br>(灯油)                         |    | 円<br>0    | 円           |       |  |
|                | 人         | 人  | 人  | 円         | 円           | 円     |  |
|                |           |  |    |           | 合計          | 円     |  |

\* 太枠内に記入、室名・機器は「○」で囲んでください。  
\* 一日一目的につき一枚作成してください。

備考(イベント内容や使用上の留意事項)

[処理]

|     |   |     |   |  |   |
|-----|---|-----|---|--|---|
| コピー | 枚 | 10円 |   |  | 円 |
|     | 枚 |     |   |  | 円 |
|     |   |     | 計 |  | 円 |

上記施設の使用を許可する

令和 年 月 日

長野地域職業訓練センター

|                       |          |
|-----------------------|----------|
| お支払方法<br>選択<br>(該当に○) | 当日現金精算   |
|                       | 請求書による振込 |

振込手数料はご利用者様ご負担でお願いします。