

様式第1号(第4条関係)

鹿沼市職業訓練センター利用許可申請書

年 月 日

鹿沼市長 宛

住 所  
(所在地)

申請者 氏 名  
(代表者氏名)  
電話番号

鹿沼市職業訓練センターを利用したいので、鹿沼市職業訓練センター条例施行規則第4条第1項の規定により申請します。

利用責任者	住 所	
	氏 名	
	連絡先	
利用目的		
利用期間	年 月 日(曜日)午 前後 時 分から	利用時間
	年 月 日(曜日)午 前後 時 分まで	時間
利用施設	<input type="checkbox"/> 多目的室 (20人) <input type="checkbox"/> 第4研修室 (18人) <input type="checkbox"/> 第1研修室 (30人) <input type="checkbox"/> 講 堂 (100人) <input type="checkbox"/> 第2研修室 (30人) <input type="checkbox"/> 実 習 室 (100人) <input type="checkbox"/> 第3研修室 (36人)	
利用人員	人	

※ 受 理 欄	受理 年 月 日	許可・不許可 年 月 日	規定使用料 円
	許可条件		備考

※欄には記入しないこと。