別記１号様式

令和 年 月 日

やまぐち総合教育支援センター所長 様

使用者（申請者）

(住 所)

(所属・団体名)

(代表者氏名) (担当者氏名)

研修施設使用承認申請書

（電話： ）

（FAX： ）

（ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ： ）

下記により研修施設を使用したいので、承認されますよう申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 使用施設 |  |
| 研修・会議名 |  |
| 使用の目的 |  |
| 　　使用期間 (準備・片づけ含む） | 令和 年 月 日 時 分 |
| ～ |
| 令和 年 月 日 時 分 |
| 研修・会議の 使用期間 | 令和 年 月 日 時 分 |
| ～ |
| 令和 年 月 日 時 分 |
| 当日の使用責任者名 |  | 使用人数 | 人 |
| 使用備品（センターから借用） |  |
| 使用物品（持込） |  |

# 【注意事項】・研修等の用具で、消耗するものは御持参ください。

**・設備、備品等の操作や取扱いは、原則、使用者各自で行っていただきます。**

※添付書類: 団体が使用の場合は活動内容が分かる書類、研修等の実施要領等