

東京都立職業能力開発センター施設設備使用申請書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

東京都立多摩職業能力開発センター府中校長 殿

申請人 住所 〒 ×××-××××
東京都府中市南町〇-〇-〇
株式会社 △△
氏名 代表取締役 府中 太郎

「郵便番号」「住所」「企業・団体名」「代表者の役職」「代表者氏名」を必ず記入してください。

東京都立職業能力開発センターの施設設備を使用したいので、
施行規則第15条第1項の規定により、下記のとおり申請します。

使用目的	技能検定試験（建築塗装）		
使用内容	施設の名称	年 月 日	10時00分から 17時00分まで
	第1教室	令和〇〇年〇月〇日	
	実習室	令和〇〇年〇月〇日（火）	
入場料等徴収の有無	有（1人 円） 無	人員 30人	
使用時における会場責任者	住所 〒000-0000 府中市南町〇丁目△番× 氏名 多摩 次郎 Tel 090-××××-××××		
会場に特別の設備をし、又は変更を加える場合、その内容	実習室内に実習用架台を設置すると共に、床面・壁面をブルーシートで養生する。		
使用したい設備、機械等の名称及び数量	第1教室：マイク 1本 実習室：排煙装置		
備考	駐車場使用予定あり 5台（9時～17時） 資材搬出入の為、2tトラック1台（9時～9時30分、16時30分～17時）		

社内研修の場合は内容、技能検定試験の場合は職種名及び作業名を記入してください。
（「社内研修」「技能検定」だけの表記では内容が分からないため）
※営利目的、会議等での使用はお断りしています。

事前準備から使用後の原状復帰までを含めた、実際に使用する時間をご記入ください。

複数日使用する場合は、各日の使用人数の総計を記入してください。

使用当日の担当者名及び、当日に連絡が必ずつく電話番号（携帯電話等）をご記入ください。

府中校人材育成プラザの付帯設備を使用したい場合、使用場所・付帯設備名・数量をご記入ください。
※当日の申し出の場合、状況によっては対応できない場合もあります。

使用にあたり駐車場を利用する場合、事前に相談の上、台数、利用時間を必ず記入ください。
※受講生・受検生等の参加者の車での来校は原則お断りしています。

※裏面の「使用の条件」をよくお読みください。