

研修室使用許可願

中小企業大学校 三条校

受託事業者 関東あゆみらい共同事業体（施設管理責任者）御中

FAX 0256-38-0778

下記により研修室又は体育施設を使用させていただきたく、ご許可くださるようお願いいたします。

年 月 日

所属団体名		
〒・住所		〒
(役職名) 連絡担当者名		()
連絡先	電話番号	()
	FAX	()

使用期間	年 月 日 ~ 年 月 日	使用時間	月 日 (午前・午後・夜間) 月 日 (午前・午後・夜間) 月 日 (午前・午後・夜間) 月 日 (午前・午後・夜間) 月 日 (午前・午後・夜間)
使用責任者	(所属団体) 氏 名		
使用内容			
使用者数	名	希望研修室	
備考			

研修室又は体育施設の使用に際しては、次の諸事項を遵守します。

- (1) 上記の記載内容に従って使用すること。
- (2) 研修室又は体育施設の使用開始前に使用料を支払うこと。
- (3) 研修室又は体育施設の使用を中止することとした場合にあっては、速やかに連絡すること。
- (4) 研修室又は体育施設使用後の整理・整頓を責任をもって行うこと。
- (5) 建物若しくは器物等に損傷又は汚損を与えたときは、その損害について機構に実費弁償すること。
- (6) 研修室又は体育施設の使用者の安全の確保について一切の責任を負うこと。
- (7) 上記のほか、研修室等使用管理責任者等の指示に従うこと。