

設備使用申請書

提出日 令和 年 月 日

奈良県職業能力開発協会
会長 殿

貴協会保有の設備を使用したいので、下記のとおり申請します。
なお、「設備貸出し要綱」を確認し、記載事項について遵守いたします。
また、使用者及び帯同者の保有資格について確認しております。

〒

所在地
申込事業所等名
代表者氏名

(組織印)

記

使用目的	<input type="checkbox"/> 定期試験の練習		責任者 連絡先等	連絡先	
				氏名	
使用内容	会場名	月日(曜日)	時間		設備器等
	奈良県産業振興総合センター	月 日 ()	<input type="checkbox"/> 午前 (9:30~12:30)	<input type="checkbox"/> 午後 (13:30~16:30)	射出成形機
使用者 1	連絡先等	受検級	<input type="checkbox"/> 1級 <input type="checkbox"/> 2級	所属先	
		氏名		連絡先 (携帯電話)	
使用者 1	保有資格	<input type="checkbox"/> 玉掛け業務技能講習	} どれか1つ		
		<input type="checkbox"/> (5t未満)クレーン運転特別教育 <input type="checkbox"/> 床上操作式クレーン運転技能講習 <input type="checkbox"/> クレーン・デリック運転士免許			
使用者 2	連絡先等	受検級	<input type="checkbox"/> 1級 <input type="checkbox"/> 2級	所属先	
		氏名		連絡先 (携帯電話)	
使用者 2	保有資格	<input type="checkbox"/> 玉掛け業務技能講習	} どれか1つ		
		<input type="checkbox"/> (5t未満)クレーン運転特別教育 <input type="checkbox"/> 床上操作式クレーン運転技能講習 <input type="checkbox"/> クレーン・デリック運転士免許			
使用者 3	連絡先等	受検級	<input type="checkbox"/> 1級 <input type="checkbox"/> 2級	所属先	
		氏名		連絡先 (携帯電話)	
使用者 3	保有資格	<input type="checkbox"/> 玉掛け業務技能講習	} どれか1つ		
		<input type="checkbox"/> (5t未満)クレーン運転特別教育 <input type="checkbox"/> 床上操作式クレーン運転技能講習 <input type="checkbox"/> クレーン・デリック運転士免許			
使用者 4	連絡先等	受検級	<input type="checkbox"/> 1級 <input type="checkbox"/> 2級	所属先	
		氏名		連絡先 (携帯電話)	
使用者 4	保有資格	<input type="checkbox"/> 玉掛け業務技能講習	} どれか1つ		
		<input type="checkbox"/> (5t未満)クレーン運転特別教育 <input type="checkbox"/> 床上操作式クレーン運転技能講習 <input type="checkbox"/> クレーン・デリック運転士免許			

帯同者 1	連絡先等	所属先				
		氏名		連絡先 (携帯電話)		
	保有資格	<input type="checkbox"/>	2級以上プラスチック成形(射出成形作業)技能士			
		<input type="checkbox"/>	玉掛け業務技能講習			
<input type="checkbox"/>		(5t未満)クレーン運転特別教育 床上操作式クレーン運転技能講習 クレーン・デリック運転士免許	} どれか1つ			
帯同者 2	連絡先等	所属先				
		氏名		連絡先 (携帯電話)		
	保有資格	<input type="checkbox"/>	2級以上プラスチック成形(射出成形作業)技能士			
		<input type="checkbox"/>	玉掛け業務技能講習			
<input type="checkbox"/>		(5t未満)クレーン運転特別教育 床上操作式クレーン運転技能講習 クレーン・デリック運転士免許	} どれか1つ			
帯同者 3	連絡先等	所属先				
		氏名		連絡先 (携帯電話)		
	保有資格	<input type="checkbox"/>	2級以上プラスチック成形(射出成形作業)技能士			
		<input type="checkbox"/>	玉掛け業務技能講習			
<input type="checkbox"/>		(5t未満)クレーン運転特別教育 床上操作式クレーン運転技能講習 クレーン・デリック運転士免許	} どれか1つ			
提出確認書類		<input type="checkbox"/> 使用申請書(本書) <input type="checkbox"/> 振込明細書の写し				
備考						

振込明細書写し貼付欄

試験終了後の作業	<input type="checkbox"/>	適切なパージ作業を行いました。
	<input type="checkbox"/>	使用設備について毀損等の事故はありません。
	<input type="checkbox"/>	使用後の清掃を行いました。
	<input type="checkbox"/>	その他報告事項()
上記作業について報告いたします。 使用者署名 _____ 年 月 日		
帯同者署名 _____		