

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、使用者及び同伴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 | 定期試験の練習 <input type="checkbox"/> 1・2級 <input type="checkbox"/> 3級 | | 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 | 台 数 |
| | 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 | 1 |
| 使用者1 | 連絡先等 | 受検級 | <input type="checkbox"/> 1級 <input type="checkbox"/> 2級 <input type="checkbox"/> 3級 | | | | |
| | | 氏名 | | | | | 連絡先 (携帯電話) |
| | 保有資格 | <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 <input type="checkbox"/> 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 | | | | | |
| 使用者2 | 連絡先等 | 受検級 | <input type="checkbox"/> 1級 <input type="checkbox"/> 2級 <input type="checkbox"/> 3級 | | | | |
| | | 氏名 | | | | | 連絡先 (携帯電話) |
| | 保有資格 | <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 <input type="checkbox"/> 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 | | | | | |
| 使用者3 | 連絡先等 | 受検級 | <input type="checkbox"/> 1級 <input type="checkbox"/> 2級 <input type="checkbox"/> 3級 | | | | |
| | | 氏名 | | | | | 連絡先 (携帯電話) |
| | 保有資格 | <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 <input type="checkbox"/> 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 | | | | | |
| 使用者4 | 連絡先等 | 受検級 | <input type="checkbox"/> 1級 <input type="checkbox"/> 2級 <input type="checkbox"/> 3級 | | | | |
| | | 氏名 | | | | | 連絡先 (携帯電話) |
| | 保有資格 | <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 <input type="checkbox"/> 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 | | | | | |

| | | | |
|----------------|--|---------------|--|
| 連絡先等 | 所属先 | | |
| | 氏名 | 連絡先 (携帯電話) | |
| 保有資格 | <input type="checkbox"/> (1・2級受検用) 2級以上プラスチック成形(射出成形作業)技能士 | | |
| | <input type="checkbox"/> (3級受検用) 3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 | | |
| | <input type="checkbox"/> 床上操作式クレーン運転技能講習 | どれか1つ | |
| クレーン・デリック運転士免許 | | | |
| 連絡先等 | 所属先 | | |
| | 氏名 | 連絡先 (携帯電話) | |
| 保有資格 | <input type="checkbox"/> (1・2級受検用) 2級以上プラスチック成形(射出成形作業)技能士 | | |
| | <input type="checkbox"/> (3級受検用) 3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 | | |
| | <input type="checkbox"/> 床上操作式クレーン運転技能講習 | どれか1つ | |
| クレーン・デリック運転士免許 | | | |
| 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"/> 適切なページ作業を行いました。(1・2級のみ) | | |
| | <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 _____ | | | |