宮城県介護研修センター使用申込書

　年 　月 　日

宮城県介護研修センター所長 殿

住　　所

団 体 名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

担当者名

電話番号

下記のとおり使用したいので申し込みます。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 使用目的 |  | | |
| 使用施設 | * 多目的ホール　　　□ 研修室　　　　□宿泊室 | | |
| 使用年月日 | 年　 月　　日 | ～ | 年　　 月 　　日 |
| 使用時間 | （開　始）　　時　　　分 | ～ | （終　了）　　　時　　　分 |
| 使用人数 | 人 | | |

※使用時間は，準備開始及び原状復帰に要する時間も含まれます。

宮城県介護研修センター記載欄

　　 　 年 月 日付けで申込みのあった施設の使用については，上記申込内容のとおり承認します。

　　なお，使用料は介護研修センター条例（平成17年7月14日宮城県条例114号）に規定された金額となりますので，使用後に支払い願います。

|  |  |
| --- | --- |
| 使用料 | 研修室　　　　￥  多目的ホール　　　　￥  宿泊室　　　　￥　　　　 　（＠450×　泊分） |

年　　月　　日

宮城県介護研修センター所長