様式第４－４号

|  |
| --- |
| 実習施設使用承諾書 |
| 　高知県知事　様　（事業者名）が、　　　年　　月　　日～　　年　　月　　日に実施する（　　　　　　　　　　　）課程の実習（又は施設見学）について、下記のとおり施設を使用することを承諾いたします。　　　年　　月　　日施設の所在地　施設の名称　施設のサービス種別　設置者(法人)名　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
| 実習日 | 時　　間 | 受入可能人数 | 実習指導者の職・氏名 |
| 年　月　日 | ：　　～　　： | 　　　　　　名 |  |
| 年　月　日 | ：　　～　　： | 　　　　　　名 |  |
| 年　月　日 | ：　　～　　： | 　　　　　　名 |  |
| 年　月　日 | ：　　～　　： | 　　　　　　名 |  |

※施設のサービス種別は、別紙６に対応する名称で記載して下さい。様式第４－５号

|  |
| --- |
| 借り上げた講義室・演習室の使用承諾書 |
| 　高知県知事　様　（事業者名）が、　　　年　　月　　日～　　年　　月　　日に実施する（　　　　　　　　　　　）課程において、下記の計画のとおり施設を使用することを承諾いたします。　　　　　年　　月　　日施設の所在地施設の名称設置者(法人)名代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
| 利　用　日 | 時　　　間 | 研修人数 | 講義室・演習室の名称 |
| 年　月　日 | ：　　～　　： | 　　　　　　名 |  |
| 年　月　日 | ：　　～　　： | 　　　　　　名 |  |
| 年　月　日 | ：　　～　　： | 　　　　　　名 |  |
| 年　月　日 | ：　　～　　： | 　　　　　　名 |  |
| 年　月　日 | ：　　～　　： | 　　　　　　名 |  |
| 年　月　日 | ：　　～　　： | 　　　　　　名 |  |
| 年　月　日 | ：　　～　　： | 　　　　　　名 |  |
| 年　月　日 | ：　　～　　： | 　　　　　　名 |  |
| 年　月　日 | ：　　～　　： | 　　　　　　名 |  |
| 年　月　日 | ：　　～　　： | 　　　　　　名 |  |

様式第４－６号

実技演習で使用する備品一覧

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 種類 | 台数 | 自己所有・リース・レンタルの別 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

※自己所有でない場合は、その確保が確認できる書類（リース契約書の写し等）を提出すること。