

\* 受付番号

\* 取扱者  
印

# 研修室等利用料減免申請書・承認書

令和 年 月 日

北海道立職業能力開発支援センター指定管理者  
北海道職業能力開発協会長 様

〒

申請者 住 所

氏 名 印

電 話

担当者氏名 / 連絡先

次のとおり、北海道立職業能力開発支援センター利用料の免除(減免)を受けたいので、北海道立職業能力開発支援センター条例施行規則第6  
第2項の規定により、申請します。

1 免除(減額)を受けようとする額 円

免除(減額)する額の積算基礎

2 免除(減額)を受けようとする理由

\* 減免(減額)の理由

北海道立職業能力開発支援センター施行規則  
第 条第 項該当

利用料の減免について、承認します。

令和 年 月 日

北海道立職業能力開発支援センター指定管理者  
北海道職業能力開発協会

会 長 近 藤 光 雄

- ◎ 備 考
- \* 印は記載しないでください。
  - 氏名欄に署名した場合、押印を省略できます。

◎ 問い合わせ先 **北海道職業能力開発協会 総務部 総務企画課**  
〒003-0005  
札幌市白石区東札幌5条1丁目1-2 (北海道立職業能力開発支援センター内)  
TEL : 011-825-2385 / FAX : 011-825-2390