別記様式 2

＊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　　小 玉　俊 宏

◎ 備　　考 1. ＊印は記載しないでください。
2. 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