参考様式６－２

基本研修実施場所（会議室等）使用承諾書

研修機関名称

　 　代表者職氏名　　　　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 承諾者 | 主たる事務所の所在地  （個人の場合は住所） |  |
|  | 名称 |  |
|  | 代表者職氏名  （個人の場合は氏名） |  |

　下記のとおり、貴団体の主催する介護職員等に対する喀痰吸引等研修事業（　　　　課程）

の講義室及び演習室として使用することを承諾します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 使用する日時 | 別添日程表のとおり |
| 使用する施設の名称 |  |
| 使用する施設の所在地 |  |
| 使用する部屋の名称 |  |
| 面　　　　　積 | ㎡ |
| 収　容　人　員 | 人 |

1. 承諾者が異なる複数の会場を借りる場合は、承諾者ごとに提出してください。
2. 同一の承諾者から複数の会場を借りる場合は、行を増やすなどしてください。
3. この書類を申請書に添付する際は、原本ではなく写し(コピー)を提出してください。
4. 会場の図面をあわせて提出してください。