**人材開発センター施設設備使用実績報告書**訓練課長　　　　室長

(様式１－２)

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

大阪府立北大阪高等職業技術専門校長　様　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日

所在地

申請者（団体名称）

担当責任者氏名

ＴＥＬ（　　　）　　　　－

　次のとおり人材開発センターの施設設備を使用したので報告します。

**使用いただきました実習場・講習室等は使用後必ず、床・机等のそうじ・雑巾・モップ掛け、原状回復等のご協力をお願いします**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 使用の目的 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 使 用 日（曜日) | | 令和　　年  月 日(　) | | | | | | 令和　　年  月 日(　) | | | | | | | | 令和　　年  月 日(　) | | | | | | | 令和　　年  月 日(　) | | | | | | | |
| **来校者全員数**  **(スタッフ・受講生・試験官・手伝い等含)** | | 延べ | |  | | | 人 | 延べ | | |  | | | 人 | | 延べ | |  | | | 人 | | 延べ | |  | | | 人 | | |
| **使用する箇所に数又は○印を記入 準備：８時～９時　午前：９時～１３時　午後：１３時～１７時　片付：１７時～１８時** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 使用時間帯区分 | | 準備 | 午前 | | 午後 | 片付 | | | 準備 | 午前 | | 午後 | 片付 | | 準備 | | 午前 | | 午後 | 片付 | | 準備 | | 午前 | | 午後 | 片付 | |
| 実習場  および  実習場  設備  フォークリフトおよびクレーン操作は要資格 | 実 習 場(420㎡) |  |  | |  |  | | |  |  | |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  |  | |
| エアコン |  |  | |  |  | | |  |  | |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  |  | |
| 電気機器コンセント接続**数** |  |  | |  |  | | |  |  | |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  |  | |
| 音響設備(ピンマイク)１個 | **×** |  | |  | **×** | | | **×** |  | |  | **×** | | **×** | |  | |  | **×** | | **×** | |  | |  | **×** | |
| フォークリフト(2t) |  |  | |  |  | | |  |  | |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  |  | |
| クレーン(2t) |  |  | |  |  | | |  |  | |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  |  | |
| 講習室３  および  講習室３  設備 | 講習室３(36席) |  |  | |  |  | | |  |  | |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  |  | |
| エアコン |  |  | |  |  | | |  |  | |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  |  | |
| 電気機器コンセント接続**数** |  |  | |  |  | | |  |  | |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  |  | |
| 天吊プロジェクターRGB入力 |  |  | |  |  | | |  |  | |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  |  | |
| 音響設備(無線マイク)1個 | **×** |  | |  | **×** | | | **×** |  | |  | **×** | | **×** | |  | |  | **×** | | **×** | |  | |  | **×** | |
| 音響設備(ピンマイク)1個 | **×** |  | |  | **×** | | | **×** |  | |  | **×** | | **×** | |  | |  | **×** | | **×** | |  | |  | **×** | |
| 講習室２  および  講習室２  設備 | 講習室２(36席) |  |  | |  |  | | |  |  | |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  |  | |
| エアコン |  |  | |  |  | | |  |  | |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  |  | |
| 電気機器コンセント接続**数** |  |  | |  |  | | |  |  | |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  |  | |
| 講習室１  および  講習室１  設備 | 講習室１(36席) |  |  | |  |  | | |  |  | |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  |  | |
| エアコン |  |  | |  |  | | |  |  | |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  |  | |
| 電気機器コンセント接続**数** |  |  | |  |  | | |  |  | |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  |  | |
| 校外駐車場(使用自動車数を記入) | | 台 | | | | | | | 台 | | | | | | 台 | | | | | | | 台 | | | | | | |
| その他 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

※この報告書は、使用最終日に担当責任者が記入し施設管理者に提出してください。

※各使用日ごとに該当欄に〇印、✔印又は**数**を記入してください。

※承認された人数、接続数等に増加があった場合は、その他欄に記入ください。追加費用を精算していただく場合があります。