

(別添2-4)

## 講義室使用承諾書

年 月 日

(研修事業者名) 様

設置者又は管理者名

貴団体の実施する難病患者等ホームヘルパー養成研修事業の教室として、下記のとおり、使用を承諾します。

所在地	
施設名	
使用室	
使用室の面積	m <sup>2</sup>
使用コースの最大定員	名 (研修事業者にて記入)

※受講者1名あたり1.65m<sup>2</sup>以上とする。

※面積の分かる**平面図**等を添付すること。

※自ら所有する講義室の場合、本承諾書の提出は不要。(平面図等は提出すること。)