大阪府
様式第Ａ－３号

訓練実施施設の教室面積と開講時間

【科目番号：＿＿＿＿＿＿＿】　　【科目名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿】
【機関（法人）名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿】
【訓練実施施設名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿】

訓練実施施設の教室面積

区　　分	内　　容			
教　室　面　積　等	教室名	教室面積 ※事務所・休憩エリアは含まない	受講生１人当たりの面積	同一教室を使用する他の提案科目・開講月
		（　　）㎡	（　　）㎡	
		（　　）㎡	（　　）㎡	
		（　　）㎡	（　　）㎡	
		（　　）㎡	（　　）㎡	
	計	（　　）㎡	（　　）㎡	

※使用する教室の平面図を添付してください。

休講曜日及び訓練科目（コース）の開講時間

① 休講曜日：原則として　土・日・祝日

② 訓練科目（コース）の開講時間

区分	開講時間	休憩時間
１限目	：　～　：	：　～　：
２限目	：　～　：	：　～　：
３限目	：　～　：	：　～　：
４限目	：　～　：	：　～　：
５限目	：　～　：	：　～　：
６限目	：　～　：	：　～　：
７限目	：　～　：	