（別添２－６）

講義・演習室使用承諾書

年　　月　　日

（講習事業者名）

様

（建物の所有者又は管理者）

法人・団体名

代表者職・氏名

貴法人（団体）の実施する福祉用具専門相談員指定講習事業の講義室・演習室として、下記のとおり使用することを承諾します。

記

建物の所在地　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

使用する部屋の名称　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

使用を承認する期間　＿＿＿＿年　月　日　～　＿＿＿＿年　月　日