遠野みらい創りカレッジ・テレワークセンター

テレワークプログラム参加申込書

申し込み日　20　　年　　月　　日

遠野みらい創りカレッジ
テレワークセンター事務局　殿

下記の通り、テレワークセンターを利用するため、テレワークプログラムへの参加を申し込みします。

利用代表者氏名	
会社名・団体名	
住所	〒　　－
連絡先	TEL：　　携帯 TEL： メールアドレス：
プログラム 参加期間	20　年　　月　日 から 20　年　　月　日 日間
利用人数 利用者名	人 ＿＿＿＿＿＿ ＿＿＿＿＿＿ ＿＿＿＿＿＿ ＿＿＿＿＿＿ ＿＿＿＿＿＿ ＿＿＿＿＿＿
利用場所	サテライトオフィス　/　コワーキングスペース
使用付属設備	インターネット　/　TV 会議システム セキュリティロッカー使用　　台
備考	

□利用案内を理解し、注意事項などを遵守します。

□WIFI 接続によるインターネット環境利用時は、使用機材のファイヤーウォールの設定などセキュリティ対策をいたします。

事務局確認欄

受付日	20　年　　月　日	請求書発行	有　／　無
参加料（総計）	円	鍵貸出本数	本（返却確認□）
セキュリティロッカー使用	有（　　台）		

備考	担当者	確認者	管理者