様式第１号（第５条関係）

看護研修センター研修室利用申込書

令和　　年　　月　　日

　公益社団法人茨城県看護協会長　殿

貴看護研修センター研修室を下記のとおり利用したいので，申し込みます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 使用日時 | 　　　　月　　日（　　）　午前・後　　　時　　　分から |
| 　　　　月　　日（　　）　午前・後　　　時　　　分まで |
| 使用会場 | 研修室Ａ　　研修室Ｂ　　　研修室Ｃ　　生活エンジョイルーム研修室Ｄ　　特別会議室　　大研修室　　看護協会別館　　講師控室 |
| 使用目的又は会議の名称 |  |
| 利　用　人　数 | 　　　　　　　　人 |
| 使用設備・備品 | マイク　　　本プロジェクター及びスクリーン一式【　有　・　無　】コピー使用　　　枚インターネット利用【　半日　・　全日　・　無　】駐車場使用【　有（　　台）　・　無　】 |
| 会場設営 | □スクール形式□会議式 |
| 申請者　（使用者） | 使用者名代表者名印担当者名　所在地　　電話番号　　 　　　（　　　　） |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 会　長 | 専務理事 | 常任理事 | 事務局長 | 担　当 |
|  |  |  |  |  |