

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 担当者名 所 在 地 電話番号 () 印

会 長	専務理事	常任理事	事務局長	担 当