様式第3号

　　年　　月　　日

「かんごちゃん」着ぐるみ使用報告書

公益社団法人茨城県看護協会　御中

申請者住所

団体名

代表者名

「看護の日」キャラクター「かんごちゃん」の着ぐるみの使用承諾を受けて実施した事業等は、次のとおり終了いたしましたので報告いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 1行事名 |  |
| 2開催日時 |  |
| 3開催会場 |  |
| 4実施内容 |  |
| 5対象者・参加人数 |  |
| 6使用期間 | 　　年　　 月　 　日から　　　　年 　　月　 　日まで |

■添付資料

①着ぐるみを使用した際の状況がわかる写真

※着ぐるみを使用した際の状況がわかる写真につきましては、茨城県、茨城県看護協会、茨城県ナースセンターのホームページ等広報媒体に掲載することがございます。

予めご了承ください。