

(様式1)

## 看護センター使用申込書

令和 年 月 日

公益社団法人 佐賀県看護協会会長 様

使用申込者 団体名  
氏名

使用責任者 住 所  
氏 名  
電話番号



下記のとおり使用を申し込みます。

(使用については、貴協会の指示に従います。)

使 用 目 的 (研修名等)	
使 用 室 名	
使 用 日 時	令和 年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分 *使用時間は、準備等作業開始から後片付け等終了時間を記入
使 用 人 数	人
冷暖房設備使用	有 無
備 品 等 使 用	有 無 (有の場合、備品等名 : )
使用料の減免を 申請する場合は その理由	