|  |
| --- |
| **宮崎県看護等研修センター使用申込書** |
| 使用日時 | 平成　　年　　月　　日（　　）　午前・午後　　　時　　分より |
| 平成　　年　　月　　日（　　）　午前・午後　　　時　　分まで |
| 使用目的 | 研修及び会議等の名称 |
| 参加人数 | 　　　　　　　　　　　　名 |
| 使用室 | 　１　大研修室　　　２　中研修室　　　３　小研修室　　　４　第１会議室　５　第２会議室　　６　その他（　　　　　　　） |
| 使用機器名 | 　１　パソコン　　２　プロジェクター　　　３　OHC　　　４　OHP　５　スライド　　６　マイク　　７　ビデオプロジェクター |
| 使用責任者 | 団　体 |
| 氏　名 |
| 　　　　　　　　　上記のとおり使用したいので申込みをいたします。　　　　　　　　　　　平成　　　年　　　月　　　日　　　　　　　　　　　　申込者住所　　　　　　　　　　　　　　団　体　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　電　話　公益社団法人　宮崎県看護協会長　様 |