

沖縄県看護研修センター使用許可申込書

令和 年 月 日

公益社団法人 沖縄県看護協会 会長 殿

住 所: _____
団 体 名: _____
代 表 者: _____ 印
担 当 者: _____
TEL: _____ FAX: _____
E-Mail: _____

次のとおり使用したいので申請いたします

利用目的			
利用日時	令和 年 月 日 (曜日)	時 分 ~	
	令和 年 月 日 (曜日)	時 分	
参加人数	人	駐車台数	台

【会場使用】

会場名	区分 (半日・終日)	日数	冷暖房 使用
第1研修室 (3階)	半日・終日		有・無
第2研修室 (3階)	半日・終日		有・無
第3研修室 (3階)	半日・終日		有・無
第4研修室 (3階)	半日・終日		有・無
第5研修室 (4階)	半日・終日		有・無
技術演習室 (4階)	半日・終日		有・無
OA視聴覚室 (3階)	半日・終日		有・無

- 1階 ラウンジ (商用利用の場合)
 2階 ラウンジ (商用利用の場合)
 3階 ラウンジ (商用利用の場合)
 4階 ラウンジ (商用利用の場合)

【機器使用】

機器名	区分 (半日・終日)	台数	日数
電動スクリーン	終日	台	
簡易型スクリーン(持出用)	終日	台	
液晶プロジェクター	終日	台	
液晶プロジェクター(持出用)	終日	台	
液晶テレビ	終日	台	
ハンド型マイク(有線)	半日・終日	本	
ハンド型マイク(ワイヤレス)	半日・終日	本	
タイピン型マイク(ワイヤレス)	半日・終日	本	
ポータブルアンプ(マイク1本付)	終日	台	
ノートパソコン	終日	台	
レーザーポインター	終日	本	
OHC(書画カメラ)	終日	台	
OHP	終日	台	
ブルーレイプレーヤー	半日・終日	台	
ビデオデッキ	半日・終日	台	
音楽デッキ(カセット・CD)	半日・終日	台	
実習用ベッド(1台)	終日	台	
実習用人形	終日	体	
シーツ(1枚)	終日	枚	

【備考】

--	--	--	--	--	--

承認印	会長	専務	事務局長	情報担当	受付者	受付印