

会長	専務理事	常任理事	常任理事	事務局長	部長	課長	係長	係員

宮城県看護協会・看護研修センター使用申込書

(本会内部組織用)

公益社団法人宮城県看護協会

会 長 殿

年 月 日 ()

使用申込者

連絡等担当者

団体名

所属先

住 所

住 所

代表者役職

氏 名

代表者名

電話番号

電話番号

行 事 名				
内 容				
参加料等	有 (一人 円、計 円) ・ 無			
出席予定者	名 (内看護協会会員数： 名)			
使用会場名 (収容人数の 目安)	<input type="checkbox"/> 3 階大ホール 1・2 (216 名)	<input type="checkbox"/> 3 階大ホール 1 (100 名)	<input type="checkbox"/> 3 階大ホール 2 (100 名)	<input type="checkbox"/> 3 階講師控室 (10 名)
	<input type="checkbox"/> 2 階中ホール 1・2 (108 名)	<input type="checkbox"/> 2 階中ホール 1 (50 名)	<input type="checkbox"/> 2 階中ホール 2 (50 名)	<input type="checkbox"/> 2 階講師控室 (10 名)
	<input type="checkbox"/> 2 階特別会議室 (20 名)	<input type="checkbox"/> 2 階図書室 (12 名)		
	<input type="checkbox"/> 1 階会議室 (10 名)	<input type="checkbox"/> 1 階ミティングルーム (6 名)		
附帯設備	<input type="checkbox"/> AV ローン(音響設備/セット・MD デッキ・VTR/マイク一式) <input type="checkbox"/> 液晶プロジェクター (含レーザーポインター) <input type="checkbox"/> OHC <input type="checkbox"/> ホワイトボード <input type="checkbox"/> その他 ()			
空調使用	有 ・ 無			
使用日時	使用日：令和 年 月 日 () 使用時間： 時間 (1 時間未満の端数切り上げ) 開始時間 (受付・設営時間を含む) 午前・午後 : から 終了時間 (原状回復・撤去時間を含む) 午前・午後 : まで ※ 使用可能時間 9:00 から 17:00 まで			
前日準備	有 (月 日 () 時間 : ~ :) ・ 無			
備 考				

上記のとおり許可します。

令和 年 月 日

殿

公益社団法人宮城県看護協会 会長

印

使用会議室等については、都合により事務局において調整し、変更させていただく場合がございますので、予めご了承願います。