

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

団体名 _____
 住 所 _____
 代表者役職 _____
 代表者名 _____
 電話番号 _____

連絡等担当者

所属先 _____
 住 所 _____
 氏 名 _____
 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"/> 2階中ホール1・2(108名) <input type="checkbox"/> 2階特別会議室(20名) <input type="checkbox"/> 1階会議室(10名)	<input type="checkbox"/> 3階大ホール1(100名) <input type="checkbox"/> 2階中ホール1(50名) <input type="checkbox"/> 2階図書室(12名) <input type="checkbox"/> 1階セミナー室(6名)	<input type="checkbox"/> 3階大ホール2(100名) <input type="checkbox"/> 2階中ホール2(50名)	<input type="checkbox"/> 3階講師控室(10名) <input type="checkbox"/> 2階講師控室(10名)
附帯設備	<input type="checkbox"/> AVワゴン(音響設備/カセット・MDデッキ・VTR/マイク一式) <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 <u>※ 使用可能時間 9:00 から 17:00 まで</u>			
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。