

会 長	専務理事	事務局長	総 務 部	担 当

年 月 日

「長野県看護協会会館」使用申込書(使用許可書)

<p>* 次のとおり使用を許可します</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">公益社団法人長野県看護協会長</p>	申 込 者	住 所	
		団体名等	
		代 表 者	
		使用責任者 連絡先	TEL FAX

使用日時	年 月 日 ()	時 分 ~	時 分
行事の名称		開始時間	時 分 ~

内 容	
-----	--

	室 名	定員	利用 人員	使用料(円)		使用備品等				
				定額	管理経費	品 名	数量	品 名	数量	
長野県看護協会会館	4階 大ホール	324				マイク		OHC		
	3階	研修室(3)	120				CDデッキ		スライド	
		講師室	6				カセットデッキ		プロジェクター	
		視聴覚室	30				ビデオデッキ		ホワイトボード	
		研修室(4)	30				DVD		ポインター	
		委員会室	22				OHP		展示用パネル	
	2階	研修室(2)	108				* 備品は貸出用です。管理は使用者で お願いします。			
		講師室(1)	4							
		講師室(2)	4							
	1階	実習室	30				駐車場利用見込み台数			台

使用 減 免 料 済	定 額		円	物品の販売、掲示等の許可願 販売・掲示者： 目的：
	管理経費		円	
休日割増料金			円	

合 計		円	販売・掲示者： 目的：
-----	--	---	----------------

<p>* 許可条件</p> <p>駐車場は()駐車場()台です。 駐車場係を出して管理をお願いします。</p>	<p>利用時間 1日 : 8:45~17:00</p> <p style="padding-left: 20px;">午前 : 8:45~12:45</p> <p style="padding-left: 20px;">午後 : 13:00~17:00</p>
--	--