

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)			
第2研修室 (3階)			
第3研修室 (3階)			
第4研修室 (3階)			
第5研修室 (4階)			
技術演習室 (4階)			
OA視聴覚室 (3階)			

- 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	
大型液晶テレビ	終日	台	
ハンド型マイク(有線)	-	-	
ハンド型マイク(ワイヤレス)		本	
タイピン型マイク(ワイヤレス)		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	-	-	
DVD・ブルーレイプレーヤー		台	
ビデオデッキ		台	
音楽デッキ(カセット・CD)	-	-	
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