

## 静岡県看護協会志太榛原地区支部事務所使用申請書

年 月 日

志太榛原地区支部長 様

住所 団体にあつてはその施設の代表者  
申請者  
氏名 団体にあつてはその名称及び代表者の氏名

次のとおり 静岡県看護協会志太榛原地区支部事務所を使用したいので申請します

会議・研修会等の 名 称	
使 用 目 的	
使 用 日 時 人 員	年 月 日 ( 曜日) 時 分～ 時 分迄 ( 人)
持ち込み器具	
連 絡 先	住所
	氏名 TEL
備 考	