

高知県看護協会会館使用許可申請書

平成 年 月 日

公益社団法人高知県看護協会会長様

申請者 住所

氏名

印

(法人にあつては名称及び代表者の氏名)

下記のとおり使用したいので申請します。

		受付番号	第 号
使用室名		使用人員	
会議の名称		使用目的及び内容	
使用期間	平成 年 月 日 (曜日) 時 分から 平成 年 月 日 (曜日) 時 分まで		日間 時間
会場責任者	住所 氏名	連絡先 ・自宅 ・勤務先	