

様式第1号

高知県看護協会会館使用許可申請書

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

(法人等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 | 年 月 日 (曜日) 時 分から 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 | |