

器具使用申請書		
使用器具名		
使用目的	対象者： 約 人 ※イベント名や概要、対象者等を明記	
使用期間	自 令和 年 月 日 (曜日) 時 至 令和 年 月 日 (曜日) 時	
使用場所		
借用責任者 職 氏 名	施設名： 役 職： 県会員番号： 氏 名：	
受領日	月 日 () 時	於 岡山県看護会館 または ナースセンター
返却日	月 日 () 時	
使用料	0 円 ※ 消耗品の利用や破損等で請求が必要な場合は別途請求	
上記のとおり借用したいので、岡山県看護協会物品取扱要領第8条により申請します。 令和 年 月 日 公益社団法人岡山県看護協会長 殿 所属施設名 申請人 連絡先 県会員番号(6桁) 氏 名 (印)		
申 請 者		看 護 協 会
月 日 受取者氏名 (印)	引渡者氏名 月 日 (印)	
月 日 返却者氏名 (印)	引受者氏名 月 日 (印)	

- 協会記入欄
1. 引き渡し前の事前確認、メンテナンス (問題なし / 留意事項あり)
 2. 担当者による機器・注意事項の説明 (説明した / 不要)
 3. 返却後の状態確認 (問題なし / その他)