

施設及び教材教具等の使用許可願

年 月 日

佐賀県医療センター好生館看護学院長 様

学 科 学 年

氏 名

下記により使用したいので許可して下さるようお願いいたします。

記

施設・教材教具等の名称	
教材教具等の数量	
使用目的	
使用日時	年 月 日 時 分から 年 月 日 時 分まで
使用場所	

施設及び教材教具等の使用許可書

年 月 日

学 科 学 年

様

佐賀県医療センター好生館看護学院長

(公印省略)

年 月 日に提出された使用許可願を許可する。

使用上の注意

- (1) 施設使用の場合は、清掃、消灯、ガスの元栓締め、戸締り等を完全にすること。
 - (2) 物品等の使用には細心の注意を払うとともに、破損等が発生した場合には、直ちに事務室に報告すること。
 - (3) 許可を受けた以外の目的に使用し、又は無断で原形を変更しないこと。
- ※ この届に記載されている事項については、使用許可手続き以外の利用目的には使用しません。