【様式1】

　　　　　年　　 　月　　　日

公益社団法人千葉県看護協会

会　　長　　増 渕　美 恵 子 様

申請者住所（所在地）

団体名

代表者職・名

（施設番号：　　　　　　　　　　　）

「看護の日」キャラクター かんごちゃん 着ぐるみ

**貸出申込書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 行事名 |  | |
| 開催日時 |  | |
| 使用場所 |  | |
| 予定参加者数 |  | |
| 受取・返却方法 | □ 来館　　　　　　□ 配送（借受者負担） | |
| 貸出希望期間  \*最大一週間  \*配送の場合、  時間の記入は不要 | 貸出日時 | 年　　　　月　　　　日（　　　　） 　　　　　時頃 |
| 使 用 日 | 年　　　　月　　　　日（　　　　） |
| 返却日時 | 年　　　　月　　　　日（　　　　）　　　　　 時頃 |
| 担当者連絡先  \*配送の場合は、  宛先となります | 氏　名： 　　　　　　　　　　　　　　　　（役職：　　　　　　　　　　　　　　　）  所　属：  TEL：　　　　　　　　　　　　　mail： | |
| 特記事項 | \*配送の場合で、配送先が申請者住所と異なる場合はこちらに記入してください。 | |

　　 ※行事の概要がわかる資料を添付してください。

※提出先　 【mail】　[koho-cna@cna.or.jp](mailto:koho-cna@cna.or.jp)  
【郵送】　〒261-0002　千葉市美浜区新港249-4　千葉県看護協会　広報担当