【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: T E L:　　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
【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