

公益社団法人山形県看護協会
備品借用申込書 (A)

※太枠内の必要事項をご記入ください。

1. 貸出備品一覧

品目 (定数)		数量	品目 (定数)		数量
血	圧計 (4)	台	足	台 (15)	台
体	脂肪計 (6)	台	ポ	ー ル (16)	本
エ	プロン (32)	枚	バ	スタオル (5)	枚
ブ	ルゾン (42)	枚	「まちの保健室」血圧・体脂肪記録票		枚
の ぼ り	山形県看護協会 (10)	枚			
	まちの保健室 (15)	枚			
	いいお産の日 (10)	枚			

注) 借用物品の破損の場合は、下記連絡先までご連絡ください。

エプロン・ブルゾン・バスタオル・のぼりは、クリーニングをしてご返却ください。

2. 借用について

使用年月日	年 月 日	～	年 月 日
借用日	年 月 日	返却日	年 月 日
使用場所			
使用目的			
借 用 者	氏名	勤務施設名	
	連絡先		
備考			

上記のとおり借用の申込みをいたします。
ついては、備品貸出規則を遵守いたします。

年 月 日

団体名・施設名

使用責任者氏名

印

公益社団法人山形県看護協会 会長 様

【連絡先】

公益社団法人山形県看護協会 事業課

〒990-2473 山形市松栄一丁目5番45号

TEL 023-685-8033

Fax 023-646-8868

E-mail: jigyounurse@nurse-yamagata.or.jp

以下、県看護協会使用欄

貸出日	年 月 日 ()	取扱者	印
返却日	年 月 日 ()	取扱者	印