

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。
ついでには、備品貸出規則を遵守いたします。

年 月 日

借用者氏名 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-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