物品借用申込書

年　　月　　日

公益社団法人 北海道看護協会
会 長　髙 橋　久美子　様

（申 込 者）施設住所

施 設 名

氏　　名

電話番号

E–mail

北海道看護協会会員番号(ゼロも含め６ケタ)

下記のとおり物品を借用いたします。

記

１．借用目的　（　　）

２．借用物品　（ご希望の番号に○を付けてください。）

①心肺蘇生練習用人形　　体

②疑似体験セット（片マヒ用）　　セット

③フットケア練習モデル　　台

３．借用期間　　年　月　日（　）～　返却日　　月　日（　）

４．借用にあたっては、使用上の注意を守り破損しないように細心の注意を払います。

５．物品破損の場合は、現物または相応の金額で弁償いたします。