（別紙1）

DVD「看護への道」借用申込書

令和　　年　　月　　日

公益社団法人大阪府看護協会
総務部　御中

団体名			
借用者氏名			
所　属			
住　所	〒　　－		
TEL		FAX	
E-mail			

下記のとおりDVD「看護への道」の借用をお願いします。
なお、借用にあたっては、DVD「看護への道」貸出規程を遵守します。

貸出希望日		年　　月　　日	
返却予定日		年　　月　　日	
使用の内容	使用日時	年　　月　　日(　　曜日) 時　　分 ～　　時　　分	
	場　所	会場名	
		所在地	
	参加予定者	対　象	
		人　数	
	目　的		
備　考			

※　貸出期間は使用日を含む前後 2 週間以内とし、返却予定期日を厳守すること。
※　DVDの目的以外への使用、第三者への転貸及び複製をしないこと。
※　申し込みはFAX送信でも可。

公益社団法人大阪府看護協会　総務部
〒540-0001　大阪市中央区城見 2-2-22
TEL 06-6947-6900　FAX 06-6947-6901

コピー可