様式1-1

**ナーシングアート大阪　会館利用申込書**

公益社団法人　大阪府看護協会　様 　　　年　　　　月　　　　日

【申込者】

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 連絡先住所 | 〒　　　　-　　　　　 施設名：  TEL:　　　　　　　　　　　　　FAX: |
| 申込者名 | ㊞　　　会員№ |
| e-mail: |  |

以下のとおり、会館利用を申し込みます。利用に際し利用規程を厳守いたします。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用日　※1 | | | 年　　　月　　　日(　　)　～　　　　　年　　　月　　　日(　　) | |
| 利用時間 | | | ＊利用時間には準備/片付け含みます。9:00～17:00（時間外：30分　＠2,200）  時　 　　分　～ 　　 時　　　　分 | |
| 行事名 | | |  | |
| 内容  **プログラムを、ご提出下さい。** | | | 会議・研修・セミナー・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □営利目的ではありません。 □有償の販売・役務提供は行いません。※2 | |
| 参加人数 | | | 人数：　　 　　　 人 （内、大阪府看護協会会員　　　　　 人）  （内、日本看護協会会員　　　　　　 人） | |
| 利用室・定員 | | | 利用に✔ | 備考　（利用時間帯が異なる場合など） |
| 1階 研修室 | 40名 | □ | |  |
| 1階 プラクティスルーム | 25名 | □ | | 実習室 |
| 1階 相談室 | 4名 | □ | |  |
| 1階 会議室 | 15名 | □ | |  |
| 2階 研修室B | 20名 | □ | |  |
| 2階 研修室CDE | 100名 | □ | |  |
| 2階 講師控室 | 4名 | □ | |  |
| 3階 レモンホール | 300名 | □ | | ※3 |
| 3階 研修室FG | 80名 | □ | |  |
| 3階 講師控室 | 4名 | □ | |  |
| 4階 研修室H | 50名 | □ | |  |
| 4階 講師控室 | 4名 | □ | |  |

※1　原則、土曜日・日曜日・国民の祝日及び休日の利用は行っていません。

※2 行事に必要なテキストの販売などを除きます。

※3　レモンホールのご利用は、PC・音響・照明を使用する場合、管理運営の必要上、専門技師による操作・立会いを条件とします。（別途専門技師派遣費用が必要）

　個人情報の取扱い：当申込書にご記入いただいた個人情報につきましては、施設等のご利用に関する諸手

続き及び、連絡以外には使用いたしません。

　　協会記入欄

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 請求書№ |  | 金額 |  |