

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	⑩ 会員No.
e-mail:	

下記のとおり、会館利用を申し込みます。利用に際し利用規定を厳守いたします。

利用日時 (準備/片付け含む)	年 月 日 () ~ 年 月 日 () : ~ :	(予約可能時間帯 9:00~17:00)
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 () □ 営利ではありません。 □ 有償の販売・役務提供は行いません。 ※1	
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 <input checked="" type="checkbox"/>	備考 (利用時間帯が異なる場合など)
1階 研修室 A 50名	<input type="checkbox"/>	
1階 プラクティスルーム 25名	<input type="checkbox"/>	実習室
2階 研修室 B 20名	<input type="checkbox"/>	
2階 研修室 CDE 100名	<input type="checkbox"/>	
2階 講師控室 4名	<input type="checkbox"/>	
3階 レモンホール ※2 300名	<input type="checkbox"/>	
3階 研修室 FG 80名	<input type="checkbox"/>	
3階 講師控室 4名	<input type="checkbox"/>	
4階 研修室 H 50名	<input type="checkbox"/>	
4階 講師控室 4名	<input type="checkbox"/>	

※1 行事に必要なテキストの販売などを除きます。有償販売などを行う場合は、事前にご相談ください。

※2 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)

協会記入欄

利用区分		
請求書No.		