

## 研修室借用申請書

年 月 日

社会福祉法人 八甲田会  
理事長 小笠原 豊重 様

申請者住所

申請者氏名

印

申請者連絡先

### 記

使用会場	<input type="checkbox"/> 特養研修室 <input type="checkbox"/> 研修棟 研修室 <input type="checkbox"/> その他：
使用用途	
予定人数	名
使用日	年 月 日
	時 分から 時 分まで
使用設備	<input type="checkbox"/> プロジェクター <input type="checkbox"/> ホワイトボード <input type="checkbox"/> ワイヤレスマイク <input type="checkbox"/> DVDプレイヤー <input type="checkbox"/> CDラジオカセット <input type="checkbox"/> 音響設備 その他：
備考	

#### 【注意事項】

- ・ 駐車場をご利用頂けますが、台数に限りがありますので、ご相談ください。
- ・ 使用会場及び設備は原状回復をお願いします。不注意または過失により破損、汚損、損壊等が生じた場合は、原状回復に要する費用をご負担いただくことがあります。