

上尾中央看護専門学校 殿

備品借用願 外部用

| | | | |
|----------|---------------|-------|--|
| 借用品名 | | ※備品番号 | |
| | | ※備品番号 | |
| | | ※備品番号 | |
| | | ※備品番号 | |
| | | ※備品番号 | |
| 借用目的 | | | |
| 借用期間 | 自 令和 年 月 日 時頃 | | |
| | 至 令和 年 月 日 時頃 | | |
| ※返却時確認事項 | | | |

※学校記入欄

注：日程調整後、貸出のできない場合のみ学校から連絡を致します。

キャンセルをする場合は必ずご連絡下さい。

貸し出しに関する注意事項

1. 日程調整後、貸出のできない場合のみ学校から連絡を致します。
2. キャンセルをする場合は必ずご連絡下さい。
3. 借用していた機器、又は備品を破損、紛失した場合は、該当部分の弁償もしくは、現物の弁償を請求する場合があります。

借用者

病院名

(施設名)

所属

氏名

電話

返却受理年月日： 令和 年 月 日

| | | | | | |
|------|-----|------|------|------|-------|
| 副学校長 | 事務長 | 第一学科 | 第二学科 | 通信学科 | 物品委員長 |
| | | | | | |