

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いたします。

キャンセルをする場合は必ずご連絡ください。

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いたします。
2. キャンセルをする場合は必ずご連絡ください。
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