

別記様式第6号（第9条関係）

平成 年 月 日

臨時宿泊許可申請書

自治医科大学附属さいたま医療センター
事務部長 殿

所 属
職員番号
職 名
氏 名
連絡先

印

下記のとおり看護師宿舎に臨時宿泊したいので、許可くださるよう申請いたします。
なお、火災予防及び備品類の使用には十分注意いたします。

記

宿 泊 者 名	
宿 泊 期 間	平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日
宿 泊 事 由	