

レジデントハウス臨時宿泊室使用許可申請書

年 月 日

管財課長 殿

所属 看護師特定行為研修センター

職名 研修責任者

氏名 里光 やよい

下記のとおりレジデントハウス臨時宿泊室に宿泊したいので、許可くださるよう申請致します。

記

(フリガナ) 宿泊者氏名	
電話番号	
*学外者は勤務先名	
宿泊期間	チェックイン： 年 月 日 チェックアウト： 年 月 日
宿泊日数	泊 日
宿泊事由	

なお、次の事項について了解のうえ使用することを確約します。

- ① 火気の手扱い及び備品類の使用には充分注意します。
- ② 室内で騒音を立てないようにします。
- ③ 施設内で破損行為があった場合は、当人の責任において弁償します。