

総合臨床教育・研修センター 施設・物品使用願

申請日 平成 年 月 日

申請者 所属/職名

氏名

(内線・PHS)

使用日時 月 日 () 時 分から
月 日 () 時 分まで

使用施設 研修室 カンファレンスルーム その他 ()

使用目的

参加人数 学内関係者 名 学外関係者 名

使用物品

物品名	台数	使用台数	物品番号(センター記入欄)
レサシアン	25		
レサシジュニア	20		
レサシベビー	20		
AEDトレーナー	26		
ハートシム・PC	8		
モニター付き除細動器	6		
気道管理トレーナー	8		
気道管理セット	6		
シナリオスキルセット	9		
チョーキングチャーリー	2		
その他(物品名・台数を記入)			

注：申請者が学生の場合は、指導教官の許可を得た上で申請し、使用中の指導教官の同行あるいは、下記に署名・捺印を受けることとする。

貸出期間中に損傷・紛失した場合は、借用元の負担により当センターに弁償を行う。

指導教官名

印