

小規模病院等看護職員現任教育体制整備支援事業 事務局 市立函館病院内 函館市病院局管理部 担当: 芳村·松倉 FAX 0138-43-4434 TEL 0138-43-2000(内線4222) Email ns.skills.hokkaido@gmail.com

\*表紙の添付は不要です。このまま送信ください。

## 教材等のレンタル申込み

貴施設名				
代表者(担当者)			役職名	
連絡先発送先	メールアドレス			
	電話番号			
	FAX番号			
	住所(お届け先)	干		

ご希望の教材をお書きください。他の申し込み状況によっては、お貸しできない(または期間を変更していただく)場合もあります。

	教材品名	ご希望のレンタル期間					
1		平成平成	年年	月月	日 到着希望日 返却		
2		平成平成	年年	月月	日 到着希望日 返却		
3		平成平成	年年	月月	日 到着希望日 返却		
4		平成平成	年年	月月	日 到着希望日 返却		
5		平成平成	年年	月月	日 到着希望		