（様式５）

**看護教育研修センター利用終了届**

公益社団法人山梨県看護協会

会　　長　　佐藤　悦子　様

団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　当日責任者名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 利用年月日 | 令和　　　年　　　月　　　日　（　　　） | | |
| 利用時間 | 午前・午後　　　時　　　　分　～午前・午後　　　　時　　　分 | | |
| 利用室名 |  | 利用人数　　　　名 | 会員　・非会員 |
| 利用設備 |  | | |

**後始末確認票**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 確認項目 | 確認 | 確認項目 | 確認 |
| ①電灯のスイッチ　（含トイレ） |  | ⑧給湯室の始末 |  |
| ②換気扇スイッチ　（含トイレ） |  | ⑨ごみの始末 |  |
| ③エアコンスイッチ |  | ⑩使用設備、備品の返納 |  |
| ④椅子・机の整理（原状復帰） |  | ⑪忘れ物の点検 |  |
| ⑤窓・入口の戸締り |  |  |  |
| ⑥ポット・茶道具の始末 |  |  |  |
| ⑦電気の点検・水道の閉栓 |  |  |  |

１．使用が終わったら後始末をして確認項目について確認の上、この確認票を事務室に

提出してください。

２．持ち込み物品およびゴミは、当日持ち帰ってください。

３．万一物品を破損したり、汚したりした時は、必ず事務所までご連絡ください

|  |  |
| --- | --- |
| 事務所確認者 |  |