

(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 遠藤 みどり 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	
--------	--