（様式１）

**備品貸出申請書　（借受場所：東部　南部　西部）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  公益社団法人徳島県看護協会　会長　様  　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　　住　所　〒  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　施設名  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名  印  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号  備品貸出規程に基づき、申請します | | | |
| 研修名 |  | | |
| 研修実施日 | 年 　　月 　　日 　（　　 ） | | |
| 研修場所 |  | | |
| 参加予定人数 |  | | |
| 貸出目的  ( □にㇾ点を入れる ) | 自施設での研修  □新人研修 　□継続教育　 □その他（　　　　　 ） | | |
| 貸出希望備品  ( □にㇾ点を入れ、必要数を記入する ) | □1.AEDリトルアン　　　　（ 　）  □2.導尿･浣腸シミュレータ(男性)  □3.導尿･浣腸シミュレータ(女性)  □4.経管栄養シミュレータ　(　　　)  □5.吸引シミュレータQちゃん(　　　)  □6.小型吸引器　　　　　　　(　　　)  □7.ストレッチャー（折りたたみ式）  □8.採血･静注ｼﾐｭﾚｰﾀｼﾝｼﾞｮｰⅡ  □9.人工肛門シミュレータ  □10.褥瘡ケアモデル  □11.中心静脈栄養ﾁｭｰﾌﾞ管理ﾄﾚｰﾅｰ  □12.装着式採血静注練習キット(　 　）  □13.グリッターバグ（　　　）  □14.ＱＱサブローとＡＥＤ | □15.妊婦体験用モデル  □16.沐浴人形　桃子ちゃん  □17.ともこさん  □18.口腔ケアモデル（　 　）  □19.あっぱくんライト（　 　）  □20.脳年齢・血管年齢ナビゲーション  □21.骨健康度測定器  □22.CVポート穿刺トレーニングモデル  □23.手洗いチェッカーLED  □24. 活歳くん  □25.ハイ・チェッカー  □26.小児看護実習モデル  ※　　　　は南部、西部でも貸出可能  （4は南部なし）  ※23．25は南部、西部のみ設置 | |
| 受取日時 | 年 　　月 　　日 （　　 ）　　時　　分  ※　受取、返却時間に変更が  ある場合は借受場所へ連絡 | |  |
| 返却日時 | 年 　　月 　　日 （　　 ）　　時　　分 | |  |
| 管理担当者 | 職位（　　　　　　　　　　）氏名（　　　　　　　　　　）  連絡先　TEL： | | |

* 備品借用に当たっては下記条件を遵守致します。

1. 貸出備品の引き渡し、維持、修理及び返納に要する費用は、借受人が負担する。

|  |  |
| --- | --- |
| 貸出者 | 受取者 |
| ／ | ／ |
| 借用者 | 返却者 |
|  |  |

1. 貸出備品を破損又は紛失した場合は借受人が損害賠償の責を負う。
2. 貸出備品は、転貸してはならない。
3. 貸出備品は、貸出の目的以外の用途に使用しない。
4. 貸出備品は、貸出期間満了の日までに借受けた場所に返納する。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 貸出承認 | | | |
| 会長 | 専務 | 常務 | 担当者 |
|  |  |  |  |