

様式第 4 号 (第 13 条関係)

年 月 日

川崎医療福祉大学同窓会
保健看護学科支部長 様

申請者 住 所
ふりがな
氏 名
(自署)
学籍番号 W41
電話番号
e-mail

川崎医療福祉大学同窓会保健看護学科支部実習衣貸出制度にかかる使用報告書

貸出実習衣の使用を終えたので、川崎医療福祉大学同窓会保健看護学科支部実習衣貸出要綱第 13 条の規定により、以下のとおり報告します。

実習衣	<input type="checkbox"/> 男性用 <input type="checkbox"/> 女性用		上衣
	セット		下衣
	損傷・滅失	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 → (具体的に)	
使用期間	年 月 日 から 年 月 日		
返却年月日	年 月 日		

< 返却にかかる注意事項 >

- ・この使用報告書を添えて、返却してください。
- ・全ての備品について、必ずクリーニングをしてください。
- ・クリーニングのタグやビニールの包装等の除去はせず、クリーニングから戻ってきた状態のまま返却してください。
- ・クリーニングしているかどうか判別できない場合は、再度クリーニングをお願いすることがあります。