

※見学・実習参加許可が認められ宿泊施設の利用を希望される場合、事前に提出してください。

袋田病院 宿泊施設(クラブハウス)利用申込書

医療法人直志会 袋田病院 院長 殿

別紙、「クラブハウスの利用について」の内容を順守することに同意し、下記の通り申し込みます。

使用期間 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 (泊)

所属機関			
学年 (学生の場合)			
氏名			
性別			
住所			
生年月日			
緊急連絡先 (本人以外の氏名・ 関係・電話番号)			
申込日	令和 年 月 日	令和 年 月 日	令和 年 月 日

以下は法人記入欄

袋田病院 宿泊施設(クラブハウス)利用許可証

上記の申し込みについて施設の利用を許可します。

令和 年 月 日

医療法人直志会 袋田病院

