

(様式第1号)

借 用 届

年 月 日

秋田県立衛生看護学院長

借用者 所属団体名
氏 名
T E L

次のとおり、届出します。なお、秋田県立衛生看護学院備品等貸出に関する要領を遵守します。

借 用 期 間	年 月 日 ~ 年 月 日		
返 却 予 定 日	年 月 日		
物品名及び個数 (□にチェック☑を入れ個数を記入して下さい。)			
☐ 赤ちゃん人形 _____ 個			
☐ 乳歯模型 _____ 個			
☐ 乳がんモデル _____ 個			
☐ 妊婦ジャケット 胎児あり _____ 個			
☐ 妊婦ジャケット 胎児なし _____ 個			
☐ 沐浴バス _____ 個			
☐ 授乳用赤ちゃん _____ 個			
☐ 乳房モデル (毛糸) _____ 個			
☐ パックン人形 _____ 個			
☐ けっかんくん (静脈注射パッドのみ) _____ 個			
☐ でんちゅうくん (殿部筋肉注射シミュレーター) _____ 個			
☐ 小型吸引器いきいき _____ 個			
☐ その他 () _____ 個			
☐ その他 () _____ 個			
貸 出 印	貸 出 時 特 記 事 項	返却受付印	返 却 時 特 記 事 項
※貸出を承認 しました。 年 月 日 担当者 印	☐ 破損無し		☐ 破損無し
	☐ 破損あり 破損箇所:		☐ 破損あり 破損箇所:
	• その他		• その他

【 留意事項 】

1 貸出物品は以下のとおり

物品項目	個数	貸出可能期間	備考
赤ちゃん人形	3	通 年	
赤ちゃん人形	3	4月～6月 1月～3月	
乳歯模型	1	通 年	
乳がんモデル	2		
妊婦ジャケット 胎児あり	1	通 年	
妊婦ジャケット 胎児なし	1		
沐浴バス	2		
授乳用赤ちゃん	3	4月～6月 1月～3月	
乳房モデル（毛糸）	3		
パッくん人形	2		
けっかんくん（静脈注射パッドのみ）	1 0	4月～1 2月	液体の注入は不可
でんちゅうくん （殿部筋肉注射シミュレーター）	2		ランプは点灯せず
小型吸引器いきいき	2		

- 2 「借用届(様式第1号)」に必要事項を記入し、秋田県立衛生看護学院あて、ファックスかメールでお申し込みください。
申し込み後、担当から借用の可否についてご連絡します。

【 FAX番号 0182-35-5188 E-mail kangaku@pref.akita.lg.jp 】

- 3 上記以外の物品の貸し出しについては直接お問い合わせ下さい。
TEL 0182-23-5011