特定非営利活動法人千葉県介護支援専門員協議会

送り先　千葉県介護支援専門員協議会　[chibacmc@dream.ocn.ne.jp](mailto:chibacmc@dream.ocn.ne.jp)

アカウント貸出申請書

私は、千葉県介護支援専門員協議会のアカウントを使用したいので以下の内容で申請します。

記入日　　令和　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 団体名 | |  | | | |
| 申請者／役職 | |  | | | |
| 千葉県介護支援専門員協議会　会員番号 | | | 17 | | |
| 使用目的 | | 研修会　　　・　　　会議　　　・　　　その他（　　　　　　　　　　） | | | |
| 使用日時 | 開催日 | 令和　　年 　　月　　 日（ 　　） | | | |
| 時間 | * 確定　　・　□　予定   ※最初は当会が「ホスト」となります。運営側が入室され次第、ホストを移します。  ・運営側の入室希望時間　　　　　　：　　　　～  ・参加者の入室開始時間　　　　　　：　　　　～  ・研修開始時間　　　　　　　　　　：　　　　～  ・研修終了時間　　　　　　　　　　：　　　　～ | | | |
| イベントテーマ | |  | | | |
| イベントの概要 | | ※わかる範囲でのご記入でかまいません。開催案内等がございましたら添付してください。 | | | |
| 参加予定人数  および対象者 | | 名　・　対象者（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 備考欄 | |  | | | |
| 連絡先 | 所在地 | 〒　　　　－  担当者（　　　　　　　　　　　） | | TEL（　　　　　　　　　　　） | |
| FAX（　　　　　　　　　　　） | |
|  | Ｅ－Ｍａｉｌ |  | | | |
| 同意欄 | | 遵守事項に全て同意します　☑　※必須　　➡ | | | □ |

※本書の提出により、アカウントの貸出が決定するものではありません。

※本書提出後、1週間を目安に貸出の可否についてはこちらからご連絡します。