

【様式4】

年 月 日

公益社団法人千葉県看護協会
会 長 増 渕 美 恵 子 様

住所(所在地)

団体名

代表者職・名

「看護の日」キャラクター かんごちゃん 着ぐるみ
使用報告書

行 事 名	
開 催 場 所	
参 加 者 数	
実 施 内 容 *別添も可	
担 当 連 絡 先	氏 名: (役職:) 所 属: T E L: mail:

※物品破損・汚損、滅失等が発生した場合は、【様式5】物品破損・汚損、滅失等報告書を添付してください。

※着ぐるみを使用した際の状況がわかる写真を添付してください。

※提出先 【郵送】〒261-0002 千葉市美浜区新港 249-4 千葉県看護協会 広報担当
【mail】 koho-cna@cna.or.jp

※提出いただいた写真は、公益社団法人千葉県看護協会の広報媒体に掲載することがあります。
予めご了承ください。