

様式（3）

教育研修棟宿泊申請書

年 月 日

国立長寿医療研究センター理事長 殿

申 込 者 住 所 〒

電話番号

氏 名

（男・女）

国立長寿医療研究センター教育研修棟へ宿泊したいのでご許可願います。

教育研修棟の使用については、規程及び指示に反しないことを確約します。

1. 到 着 日 年 月 日 （到着予定時刻 時）

出 発 日 年 月 日 （泊 日）

2. 宿泊理由

3. 所属名

4. 備 考