

予防衛生協会BSL2実習用実験室・研修室利用申込書

一般社団法人 予防衛生協会代表理事 宛て

予防衛生協会BSL2実習用実験室・研修室を利用したいので、次のとおり申請します。

申込日： 年 月 日

ご利用者名	所属先名		
	氏名		
ご連絡先	住所		
	TEL・FAX		
	E-Mail		
ご利用期日	研修室	年 月 日	～ 月 日 AM PM 全日
	BSL2：準備室	年 月 日	～ 月 日
賛助会員	会員	非会員	
利用の目的及び内容			
ご利用料金お支払い			
振込		現金支払い	

備考：特記			
申込確認			

※ 裏面に注意事項を記載。

注記

- 1.研修室内での展示等に就き電源設備はございません。
- 2.BSL2・準備室内での火気の使用は不可です。
- 3.講習並びに実習に使用される各種物品並びに資料等の受領し室内に保管致しますが
万が一盗難並びに損傷（自然災害・火災等）の場合の補償は致しかねます。
- 4.本協会敷地内での駐車は可能ですが、事故・盗難等の場合の責任は負いかねます。
- 5.実習時での事故（人的）は、利用者にて対応願います。
実習用器材の操作・取扱い上発生する事故（人的）は、利用者にて対応願います。
- 6.実習時通常での稼働不良は、本予防衛生協会にて対応致しますが、研修における
利用者にて発生する事項の保証は致しかねます。
- 7.研修室に用いる各種器材の故障等による事故の場合、利用者にて発生する事項の
保証は致しかねます。