

# 「臨床演習室（スキルス・ラボ）施設使用許可申請書」について

看護実践キャリア開発センター

この度は、スキルス・ラボの仮予約をいただきありがとうございます。

ご予約には添付の「臨床演習室（スキルス・ラボ）施設使用許可申請書」(以下申請書)の提出が必要です。  
下記をご覧ください、ご記入ご提出をお願いいたします。

## 1. 申請書の記入方法

承認	センター長	副センター長
		教員 看護師長

臨床演習室（スキルス・ラボ）施設使用許可申請書

令和 年 月 日

京都府立医科大学長 様

所属名  
所属長名（自署）

I

I・・・所属長名は自署で記入願います。

下記のとおり使用したいので、許可願います。なお、使用に当たっては使用注意事項を厳守します。  
研修等に影響の無い範囲内で他の利用を受け入れることを認めます。

使用日時 (準備等を含めた時間)	令和 年 月 日 ( ) 時 分～ 時 分	
	研修等時間： 時 分～ 時 分	
使用予定施設付帯設備及び備品	<input type="checkbox"/> Physiko <input type="checkbox"/> Vライン <input type="checkbox"/> 動脈採血シミュレータ <input type="checkbox"/> METL <input type="checkbox"/> レザシアン(旧) <input type="checkbox"/> 点滴・採血トレーナー <input type="checkbox"/> 動脈採血シミュレータ <input type="checkbox"/> レザシアン(新) <input type="checkbox"/> かんたんくん <input type="checkbox"/> 小児静脈注射シミュレータ <input type="checkbox"/> 腰椎・硬膜外穿刺シミュレータ <input type="checkbox"/> ALSベビー <input type="checkbox"/> Qちゃん <input type="checkbox"/> イチロー <input type="checkbox"/> SCENARIO <input type="checkbox"/> CPS実習ユニット <input type="checkbox"/> ラングII <input type="checkbox"/> 導尿・浣腸シミュレータ <input type="checkbox"/> VIMEDI X <input type="checkbox"/> 気道管理トレーナー <input type="checkbox"/> 直腸診シミュレータ <input type="checkbox"/> 胸腔ドレーナージシミュレータ <input type="checkbox"/> 胸腔・心嚢穿刺シミュレータ <input type="checkbox"/> CVC穿刺挿入シミュレータ <input type="checkbox"/> 12誘導心電図 <input type="checkbox"/> 電子カルテ <input type="checkbox"/> AEDトレーナー2 <input type="checkbox"/> 救急カート <input type="checkbox"/> 超音波診断装置	
	<input type="checkbox"/> その他 ( )	
催名及び内容	<input type="checkbox"/> 授業 <input type="checkbox"/> 研修会 <input type="checkbox"/> 自己学習 <input type="checkbox"/> その他 【研修会等催名：】	
参加予定人員	名 (学内 名・学外 名)	
使用責任者名	所属 (氏名) (連絡先) 部署内線 ( ) PHS ( ) PHS内線 ( )	

〈使用日時欄〉

II・・・準備等を含めたご予約時間

III・・・研修会等の開催時間（必ずご記入ください）

〈使用予定備品〉

IV・・・ご使用予定の備品にチェックを入れてください

※備品についてご不明な点がありましたら、  
看護実践キャリア開発センターへご連絡ください。

〈使用責任者名〉

V・・・当日責任者の氏名、連絡先をご記入ください

## 2. 申請書の提出について

ご利用の1週間前までに総務課または看護部内の看護実践キャリア開発センターメール BOX に入れてください。  
直接ご持参いただいても結構です。

## 3. 申請書の返却

申請の承認後、使用責任者の方に申請書を返却いたします。

使用当日、スキルス・ラボの鍵を借りる際に必要ですので、保管をお願いいたします。

不明点、設備・備品等についてのお問い合わせは  
下記へご連絡ください。

看護実践キャリア開発センター 平日 9:00～17:00  
075-212-5422 内線 9422