

図書室利用申込書（院外）

- 図書室の利用については当院に従事する職員のみとし、他医療機関にお勤めの医療職の方は利用申込書を提出し、許可された方のみ利用が可能です。
- そのほかの利用についてご不明な点は、図書室担当者にお尋ねください。
- 氏名・現住所の記載がある身分証をご提示ください。

利 用 日	年 月 日 ()		
利 用 者 名			
医 療 機 関 名			
職 種			
利 用 目 的	文献検索・資料閲覧・その他 () 医中誌 Web・UpToDate・最新看護索引 Web・今日の臨床サポート・医書 Jp コクランライブラリー・メディカルオンライン・Pro Quest Medical Library その他 ()		
所 属 先 住 所			
電 話 番 号			
<input type="checkbox"/> 以下の利用規定に同意いたします			
<ul style="list-style-type: none">✓ 図書室のご利用は図書担当者在席時のみに限ります。✓ 乳幼児は入館できません。同伴はご遠慮ください。✓ 図書資料の貸出はできません。✓ 特定の資料の利用が目的でなく閲覧席などの施設が目的の利用はご遠慮ください。✓ 図書室内で食事はできません。✓ インターネットのご利用は「医学・健康情報」のサイトに限定します。✓ ひとりが連続して利用できるインターネット利用時間は 60分までとします。✓ 悪質なサイト、有料サイトなどで病院に不正請求がきた場合、その責任は利用者が負うものと致します。不正利用など、利用規定をお守り頂けない場合は、即時使用を中止して頂きます。			
開 始 時 間	:	終 了 時 間	:

※記載頂いた情報は、他に使用することは一切ございません。

承認者	担当者