

NTT東日本関東病院 図書館利用申込書

申請日： 年 月 日

| | |
|------------|--|
| フリガナ | |
| 氏名 NAME | |
| 住所 | (〒 -) |
| 連絡先 | (〒 -) 所属先などを記入 電話番号() - 携帯番号() - Email: @ |
| 利用希望日 | 年 月 日 _____ : _____ 頃 |
| 利用者区分 | <input type="checkbox"/> 医療連携登録医 <input type="checkbox"/> 品川区医師会会員 <input type="checkbox"/> 荏原医師会会員 |

医療連携室FAX：03-3448-6071

利用可能時間：平日午前9時～午後5時まで

※日程によりご利用いただけない場合があります。

【図書館利用の流れ】

1. ご利用希望の際は、ご利用希望日の前日までにメールまたはFAXにてご連絡ください。
2. 当日、ご来館されましたら、中央玄関入って右手にある総合案内へお声掛けください。
3. 医療連携室のスタッフが図書館までご案内いたします。
4. 退館される際は、カウンターにお声掛けください。