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	☐ 医療連携登録医　☐ 品川区医師会会員　☐ 荏原医師会会員
利用目的	☐ 所蔵資料の閲覧　☐ 電子資料(データベース・電子ジャーナル等)の利用 ☐ 所蔵資料の複写　☐ その他（　　）

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。