

◆◆ 岡山旭東病院 職員図書室利用申込書 ◆◆

FAX 086-276-9985(図書室)

年 月 日

岡山旭東病院職員図書室担当者 行

下記の通り、図書室の利用を申込みます。

利用者氏名 _____

勤務先名 _____

勤務先住所 _____

電話番号 _____

FAX番号 _____

利用希望日時 年 月 日

午前 ・ 午後 時～

利用目的

(_____)

※なお、あらかじめ閲覧希望の書籍・雑誌名が分かっている場合は、できるだけご記入していただきますよう、お願いいたします。また、ご記入いただいた個人情報につきましては、当院図書室における利用者の把握について利用するものであり、それ以外に用いることはありません。