

年 月 日

藤田医科大学岡崎医療センター 殿

藤田医科大学岡崎医療センター 図書室共同利用申請書

藤田医科大学岡崎医療センター共同利用規程に基づき、
藤田医科大学岡崎医療センター図書室の利用者申請を下記の通り申し込みます。

医療機関名	
地域連携登録医師名	
電話番号	
利用希望日	年 月 日 時～ 時予定
利用目的	<input type="checkbox"/> 図書の閲覧 <input type="checkbox"/> 雑誌の閲覧 <input type="checkbox"/> その他()

※ 上記太枠内をご記入願います。

※ 利用日時は診療日（月～金曜日9：00～16：00、土曜日9：00～12：00）となります。

※ 図書・雑誌の貸出は行っていません。

地域医療連携部長	医療連携室課長	受付