

|     |  |
|-----|--|
| No. |  |
| 受付日 |  |

■川崎市立看護大学図書館 利用申請書

私は川崎市立看護大学図書館を利用したいので  
以下の通り申し込みいたします。

|                |  |
|----------------|--|
| フリガナ<br>氏名     |  |
| 電話番号<br>(携帯も可) |  |
| 利用希望日          | 年 月 日  |
| 利用目的           | 閲覧( 図書 雑誌 視聴覚資料 )<br>文献検索 ( 医中誌 CINAHL ProQuest )<br>その他 ( ) |

個人情報については 図書館の利用のみに使用しそれ以外には使用いたしません。

＜川崎市立看護大学使用欄＞

入館証                    あり                    なし

紹介状                    あり                    なし

入館証作成    希望 (No.                    )    希望無                    今回作成不可

備考

■事業所証明欄

左記のものは当事業所に勤務する職員であることを証明します。

年 月 日

|                |                       |
|----------------|-----------------------|
| 事業所住所          | 〒                     |
| 事業所名称          |                       |
| 事業所電話番号        |                       |
| 所属部署           |                       |
| 申請者職種          |                       |
| 証明者<br>(役職・氏名) | 役職<br><br>氏名<br><br>印 |