

図書貸出し申込み用紙

| | |
|-----|----------|
| 受付日 | 令和 年 月 日 |
| 担当者 | |

太枠の中をご記入ください。

| | | | |
|-------------------------------------|--|-----|--|
| 利用者氏名 | | 電話 | |
| 利用者カード NO. | | FAX | |
| 事業場名 | | 所属 | |
| 住 所 <small>(宅配希望の方はお届け先)</small> | | | |

| 順番 | 整理番号 | タイトル名 | 利用期間 |
|----|------|-----------|-----------------|
| 例 | 1-50 | 災害防止の ABC | R1.5.1 ~ R1.5.7 |
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |

| | |
|--|---|
| 利 用 目 的 <small>(当てはまる項目をチェックしてください)</small> | <input type="checkbox"/> 社内教育（管理者教育、一般労働者教育） <input type="checkbox"/> 安全衛生委員会で利用 <input type="checkbox"/> 自己学習 <input type="checkbox"/> その他（ ） |
|--|---|

利用目的によっては、お貸しできない場合もあります。

| | |
|--|--|
| 貸出し方法 <small>(当てはまる項目にチェックしてください)</small> | <input type="checkbox"/> 窓口貸出し <input type="checkbox"/> 宅急便着払い |
|--|--|

ご記入いただいた個人情報については、お申込みいただいた物品の貸し出しの的確な実施のために使用するもので、これ以外使用しません。

富山産業保健総合支援センター

〒930-0856

富山市牛島新町 5-5

インテックビル（タワー111）4F

TEL 076-444-6866 FAX 0476-444-6799