

図書貸出申込書

申込日	平成	年	月	日
-----	----	---	---	---

フリガナ 事業場名		電話番号	— —
		FAX番号	— —
所在地	〒	事業内容	
		労働者数	(概数) 名

フリガナ 申込者の氏名		所属部署		性別	男・女
申込者の職種	①産業医 ②産業看護職（保健師・看護師等） ③衛生管理者 ④人事労務担当者 ⑤事業主 ⑥労働者 ⑦その他（ ）				
利用期間	年 月 日 ～ 年 月 日 ★14日間以内 （当センター発送日） （当センター到着日） ←送付希望の場合				
お届け方法	<input type="checkbox"/> ①長野産業保健総合支援センターへ取りに行きます。 <input type="checkbox"/> ②事業場への送付を希望します。（送料は利用者負担）				

	種別	管理コード	タイトル
1	図書・雑誌		
2	図書・雑誌		
3	図書・雑誌		
4	図書・雑誌		
5	図書・雑誌		
6	図書・雑誌		

☆図書・機器類の貸出しは、1回につき合計5点までです。

※コピーしてご使用ください。

【申込先】
 長野市岡田町215-1 フージャース長野駅前ビル4F
 長野産業保健総合支援センター
 TEL 026-225-8533 FAX 026-225-8535

センター記入欄

貸出		返却	
----	--	----	--