

学外者受付簿

※ あわせて身分証をご提示ください

日付	/	氏名	
		電話番号	— —
職業	<input type="checkbox"/> 県内看護職（岐阜県に在住もしくはは在勤） <input type="checkbox"/> 県外看護職（岐阜県外に在住もしくはは在勤） <input type="checkbox"/> 看護職以外の医療関係職 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> その他		
勤務先名 学校名			
利用目的	<input type="checkbox"/> 図書の借受 <input type="checkbox"/> 文献の検索・入手 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
利用回数	<input type="checkbox"/> 初めて <input type="checkbox"/> 2回目以降		

※ 看護職は
看護師・准看護師・保健師
助産師・養護教諭の方です

※ 当館の資料を使用しない、
自習目的での滞在はお断りしております

※ 記入いただいた内容は、図書館サービスの提供及び統計のために使用し、適切に管理します。
 ※ 来館者にCOVID-19感染者が確認された場合は、学内及び保健所等の関係機関に、情報提供することがあります。

学外者受付簿

※ あわせて身分証をご提示ください

日付	/	氏名	
		電話番号	— —
職業	<input type="checkbox"/> 県内看護職（岐阜県に在住もしくはは在勤） <input type="checkbox"/> 県外看護職（岐阜県外に在住もしくはは在勤） <input type="checkbox"/> 看護職以外の医療関係職 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> その他		
勤務先名 学校名			
利用目的	<input type="checkbox"/> 図書の借受 <input type="checkbox"/> 文献の検索・入手 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
利用回数	<input type="checkbox"/> 初めて <input type="checkbox"/> 2回目以降		

※ 看護職は
看護師・准看護師・保健師
助産師・養護教諭の方です

※ 当館の資料を使用しない、
自習目的での滞在はお断りしております

※ 記入いただいた内容は、図書館サービスの提供及び統計のために使用し、適切に管理します。
 ※ 来館者にCOVID-19感染者が確認された場合は、学内及び保健所等の関係機関に、情報提供することがあります。