

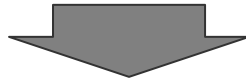
実習(見学)者ロッカー借用申請書

下記のとおりロッカーの貸し出しを申請いたします。

なお使用にあたっては、病院の規定を遵守し、適正な管理・運用を行います。

申請者氏名	男・女
申請者所属 (連絡先: TEL)	
実習(見学)先部署名	

借用期間	年 月 日() ~ 月 日()
------	-------------------



本書は教育研修センターにご提出ください

*** 教育研修センターはA棟2階事務室です ***

● ご確認ください

- 1) 本書は1人1枚作成してください。
- 2) 希望者多数の場合は、ロッカーの貸し出しができない場合があります。また、同じ学校(施設)で1台のロッカーを複数人で共有していただく等の対応をお願いする場合があります。

● 注意事項

- 1) ロッカーの鍵を紛失した場合や、ロッカーを破損・汚損した場合は、購入(または修理)の実費を弁償いただきます。取扱いには十分ご注意ください。
- 2) 上記借用期間に変更がある場合は、その旨を教育研修センターまでご連絡ください。

● 実習担当部署

2階 事務室 教育研修センター