

新規貸出カード申込書

バーコード番号
※

※当センター記入欄

電話番号	— — (内)
FAX番号	— —
事業場又は団体名	
部署名	
フリガナ 住所	(〒)
フリガナ 氏名	

○をご記入ください

0 産業医	4 衛生管理者
1 保健師・看護師	5 産業保健関係機関
2 事業主	6 労働者
3 労務管理担当者	7 その他()

次回のご利用から必ずカードをお持ち下さいますようお願いいたします。
また、FAXでお申込みの方は申込用紙に利用者カード番号（5桁）を必ず明記して下さい。

図書の出借

※ 1回に5点まで、期間は**1週間**（来所の場合は、貸出日・返却日、宅急便の場合は発送日・到着日を含む）です。

機器の出借

※ 1回5点まで1週間（貸出日・返却日を含む）です。
なお引き続き貸出ご希望の場合は連絡して下さい。

※ 破損の場合は必ず申し出て下さい。なお、電池・試験管等の消耗品は利用者でご用意下さい。

作業環境測定機器等の操作についてご不明の場合、
火・木（不定期）の午後に専門の相談員が出勤しておりますので、お気軽にご相談下さい。
（事前にホームページにて、労働衛生工学相談員の出勤日をご確認いただいた上での相談、借用をお勧めします）

ご希望の場合、相談員がうかがい、測定の実施や
ご相談に応じる「実施相談」も行っております。

※ 上記貸出・相談等は無料で行っております。

利用者カード



00000

氏名 <見本>

神奈川産業保健総合支援センター

神奈川産業保健総合支援センター

TEL (045) 410-1160 FAX (045) 410-1161