

# 利用者登録申請書（広島産業保健総合支援センター）

※当センターでは図書・機器等の貸出業務を円滑に行うため、利用者を登録し利用者カードを発行しています。会社・事業場・団体などの仕事として借りられる場合も、借り受け、返却の作業を担当される方の氏名で申請してください。同一事業場で複数の方が借りられる場合にはそれぞれの方が申請してください。  
※なお、氏名・生年月日・現住所の確認できるもの(免許証、保険証、住民票等)をご持参ください。

申請者氏名	<input type="text"/>	氏名(かな)	<input type="text"/>
性別	<input type="text" value="1.男"/> <input type="text" value="2.女"/>		
所属機関名	(支店・支部・工場等に分かれている場合、その名称まで記入してください。)		
	<input type="text"/>		
部署名	(所属部署がなく所属機関の役職の方はその役職名を記入してください。例:院長)		
	<input type="text"/>		
所属先・郵便番号	<input type="text" value="-"/>		
所属先・住所	<input type="text"/>		
所属先・電話番号	<input type="text" value="( ) ( ) ( )"/>	FAX番号	<input type="text" value="( ) ( ) ( )"/>
E-mail	<input type="text"/>		
申請者職種	1. 医師 2. 保健師 3. 看護師 4. 衛生管理者・推進者 5. 事業主 6. 労務管理担当者 7. その他の安全衛生担当者 8. 労働者 9. その他		

※本人確認のため、以下もご記入ください。

自宅郵便番号	<input type="text" value="-"/>	生年月日	<input type="text" value="年"/> <input type="text" value="月"/> <input type="text" value="日"/>
自宅・住所	<input type="text"/>		
自宅・電話番号	<input type="text" value="( ) ( ) ( )"/>	FAX番号	<input type="text" value="( ) ( ) ( )"/>

センター記入欄 受付日 ( 年 月 日)

登録年月日	<input type="text"/>
担当者	<input type="text"/>
利用者番号	<input type="text"/>
所属コード	<input type="text"/>
確認書類	免許・保険証・住民票・その他
備考	<input type="text"/>