

図書室利用案内

- 利用日時は平日の8：30～17：00に限ります。
- 利用希望の場合、医療連携課あてに希望日前日までに電話にて申し込み、当日、2階10番総合支援センターにて「図書室 院外利用者票」を記入し、名札（セキュリティカード）を受け取ってください。
- コピーは無料です。図書室担当者にお申し出ください。
- 雑誌・図書の貸出は行っていません。

申込み・お問合せ先

〒330-8553

埼玉県さいたま市中央区新都心1番地5

さいたま赤十字病院

総合支援センター 医療連携課

月曜日～金曜日9：00～17：00

TEL 048-852-1168

FAX 048-852-1132

✂

さいたま赤十字病院図書室 院外利用者票

地域支援病院登録医

利用日	年 月 日
氏名	
所属機関名	
部署名・連絡先	(電話番号)

太枠内を記入して下さい