

近畿病院図書室協議会

入 会 申 込 書

貴協議会の趣旨に賛同し、下記の通り入会を申し込みます。

平成 年 月 日

機関名 _____

略称名 _____

貴機関の略称名を3文字で記入してください

施設長名 _____ (印)

近畿病院図書室協議会

会 長 殿

(会誌送付および連絡先)

図書館(室)名 _____

住 所 〒 _____

_____ FAX. _____

Email _____

図書館(室)職員名簿 (担当者)

職 名	氏 名	専任・兼任	司書資格	兼任の業務

(注)有資格者、司書・司書補の別をご記入ください