**デジタル ナーシング･グラフィカ iPad版**

**館外貸出申込書**

医学メディアセンターでは，研修・教育目的に限り，デジタル ナーシング･グラフィカiPad版の館外貸出を行っております。

ご希望の方は本紙に必要事項を記入いただき，医学メディアセンター本館，大橋病院図書室，佐倉病院図書室いずれかのカウンターへお申し出ください。

**【申請資格】**

・看護部等の研修で利用したいという，大森病院，大橋病院，**佐倉病院の研修担当師長の方**

・実習先で学生に利用してもらいたいという，**看護学部実習担当教員の方**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **記入日** |  | **所　属** |  |
| **氏　名** | **印** | | |
| **貸出希望期間** | **年　　　月　　　日　～　　　月　　　日まで** | | |
| **貸出希望理由**  **及び利用場所** |  | | |
| **実際の学生利用者**  **（※看護学部実習のみ）** | グループの場合は代表者  **氏名　：**  **Tel 　：　 Mail　 ：** | | |

**【注意事項】**

**利用に際しては、以下の注意事項を遵守してください。**

**・故障、破損、紛失、盗難等の事故発生時は，すみやかに医学メディアセンターへ申し出てください。**

**紛失、破損の状況によっては弁償をお願いすることもあるので，取り扱いには十分ご注意ください。**

**・申込書に記載のない他者・他部局への又貸しはしないでください。**

**・iPad及びアプリケーションを利用することに伴うトラブルや損失・損害等について，当センターは一切責任を負いません。**

**・一部のアプリケーションは利用後，履歴が残る場合があります。利用者個人の責任でご利用ください。**

**・iPadからTwitter、Facebook等のSNSは利用しないでください。**

**・機器は，貸出時の状態に戻して返却してください。**

**メディアセンター記入欄**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **受付カウンター** |  | **貸出日** |  | **返却日** |  |