

## 長崎大学病院研修施設使用承認願

年 月 日

長崎大学病院長 殿

## 1. 使用者

ふりがな 氏 名			
現住所	〒            ー		
電話番号		FAX番号	
e-mail			
所属			
職名（身分）			

## 2. 緊急時の連絡先

ふりがな 氏 名		電話番号	
		続 柄	

## 3. 使用期間

自：        年        月        日 入所予定時間（15時以降）        時  
 至：        年        月        日 退所予定時間（10時まで）        時 } （        泊）

## 4. 来院用務

\_\_\_\_\_ のため

以上のとおり長崎大学病院研修施設の使用を承認願います。  
 なお、長崎大学病院研修施設使用内規および（裏面）使用条件を遵守いたします。

使用者氏名（自署）

㊞

-----  
 【事務局記入欄】

殿

上記使用について承認されましたので通知します。

長崎大学病院医療教育開発センター長    濱田 久之    ㊞

## 長崎大学病院研修施設使用条件

長崎大学病院研修施設（以下、「研修施設」）は、本院が主催する事業等に参加する研修医、医学生等に使用させる施設です。  
利用にあたっては、次の事項を遵守されるようお願いいたします。

1. 入所（入所とは、使用する部屋の鍵を受け取ることをいう。）は15時以降に、退所（退所とは、使用した部屋の鍵を返却することをいう。）は10時までに行ってください。
2. 使用者は入所するにあたり、本院（1階）玄関守衛室（以下、「守衛室」）において、「長崎大学病院研修施設使用承認願」（写）を提示し、部屋の鍵を受け取り、退所の際に鍵を守衛室に返却してください。  
なお、鍵の取扱いには十分注意し、退所まで各自で責任を持って保管してください。  
万一、紛失した場合は実費を請求させていただきます。  
また、部屋の鍵は院外持出不可です。宿泊期間中の外出の際は守衛室に預けてください。
3. 安全管理及び衛生維持の為使用者の在室如何に関わらず、本院において毎朝10時から12時に清掃及びベッドメイキングを行います。  
この際、貴重品等については使用者の責任の下、十分な管理を行ってください。  
本院は、一切の責任を負いません。
4. 禁酒、禁煙、火気厳禁です。
5. 盗難に注意するとともに、清潔、整理、整頓に心掛けてください。  
また、設備及び備品などは、丁寧に取り扱ってください。  
万一、破損又は紛失したときは  
平日 8:45～17:30／医療教育開発センター（TEL095-819-7874）  
それ以外の時間帯は守衛室（TEL095-819-7222）へ連絡し、その指示に従ってください。
6. 他の使用者の迷惑になるような行為は慎んでください。
7. その他ご利用に際し、上記同様医療教育開発センター又は守衛室の指示に従ってください。