

令和 年 月 日

長岡赤十字病院  
院長 藤田信也 様

医療機関名

申請者名

印

### 施設共同利用申込申請書

長岡赤十字病院地域医療機関等連携推進要領及び施設共同利用の細則の規定に基づき、施設等の利用を申請します。

利用日	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
利用時間	: ~ : (24時間表記)
利用人員	名
利用申請	利用目的等
図書室	