

IC カード借用申請書

申請日： 2026 年 XX 月 XX 日

申請者代表名	済生 寛太
申請者所属 (施設名又は学校名・学部)	済生会医科歯科大学 看護学部
申請者連絡先 (TEL)	012-345-6789
実習先	病棟
ICカード借用人数	男： 5名 女： 10名

借用期間	2026 年 XX 月 XX 日 (月) ～ XX 月 XX 日 (火)
------	---

● IC カード借用に関する留意事項

- 1) 本書は学校（施設）で 1 枚記載し、人材育成開発部門へ提出してください。
- 2) IC カードは院内用、院外用 2 種類あります。職種により貸し出す種類は異なります。実習初日に説明いたします。
- 3) 院内用 IC カード(白)は、院内で使用するカードです。院外への持ち出しは禁止です。
- 4) 院外用 IC カード(黒)は、病院内への入館及び更衣室入室時に使用します。
- 5) 実習目的および実習期間内でのみ使用してください。
- 6) IC カードを紛失、破損・汚損した場合は実費を弁償いただきます。取扱いには十分ご注意ください。
- 7) IC カードの所在の有無を毎日確認いたします。実習先部署長もしくは人材育成開発部門に提示してください。
- 8) IC カードは、実習最終日、人材育成開発部門へ返却してください。