図書館(室)名(会員番号)		神奈川県立こども医療センター臨床研究所図書室 (B3-027)	
連絡先		〒:232-8555 住所:横浜市南区六ッ川2-138-4 係名:臨床研究所 図書室 Tel:045-711-2351 Fax: 045-742-7821 E-mail:tosyo@kcmc.jp URL:http://kcmc.kanagawa-pho.jp/department/library.html ■ NACSIS-ILL 相殺加入 参加館番号:FA025049)
受付方法		■ NACSIS ILL ■ Fax □ 郵便 □ Tel □ E-mail	
受付様式		■ JMLA様式 □ その他(
受付の制限		□ なし ■ あり: 内容 (発送:ゆうメール(普通郵便のみ)・ 複写:カラー不可	
文献複写	料金	白黒: @ 50円 [サイズで異なる場合は下記に注記] その他 ()	
	支払方法	■ 後納 (■ NACSIS相殺 □ 郵便振替 ■ 銀行振込 □ 現金書留 □ 切手 □ 為替) □ 前納 (
		郵便口座 番号: 名義: 銀行口座 銀行名:三井住友 支店名:ベイサイド ■普通 □当座 番号:7746824 名義:地方独立行政法人神奈川県立病院機構 県立こども医療センター	
	平日 FAX送信	□可(~) ■否 備考()	
	土曜	□可(~) ■ 否 備考()	
	カラーコピー受付	□可() ■否	
	一日の申込件数の 制限	■ あり(3 件) □ なし 備考()	
現 物	現物貸出	□ 可 期間: 日 冊数: 冊 備考() ■ 否	
	支払方法	料金: 支払方法: その他()	1
	返送方法	□ 指定なし □ 指定あり('
来館複写受付時間		平日: 9:00~17:00 備考(外部からの利用は医療従事者のみ(教職員・学生を含む)。ご利用の際は 事前連絡をお願いします。)	文
電子ジャーナル受付		■ 可 (カラー不可□ 否	
複写元の媒体		■ 電子ジャーナル優先 □ 冊子体優先 備考()
別置資料受付		□可 ■ 否 備考 ()
所蔵調査		■可□否備考()
		①休室日:土・日曜日、祝祭日、年末年始(12/29-1/3) ②銀行振込は文献到着後1ヶ月以内のこと。	,
特記事項			