

図書館長 殿

前 期 ・ 後 期
図書館内
アクティブラーニングルーム等使用願

【教職員】所属 氏名 _____

【学 生】学籍番号 氏名 団体名 _____

下記の通り使用致したく、お願い申し上げます。

使用室名			
使用月日	月 日	～ 月 日	(毎週 曜日)
使用時間	～	使用人数	合計 名
使用目的			
備 考	卒業生 名	外来者 名	

*図書館1Fカウンターに提出してください。

受付	表記入	HP

*開館時間外の使用は別紙にご記入ください。

(控)

令和 年 月 日

前 期 ・ 後 期
図書館内
アクティブラーニングルーム等使用願

使用室名		使用時間	～
使用月日	月 日	～ 月 日	(毎週 曜日)

なお、使用に際しては図書館スタッフの指示に従い、つぎの事項を厳守ください。

1. 室内は清潔に使用し、食事・喫煙は禁止。またごみの放置、騒音等で他の利用者に迷惑をかけること。(Room4は機器故障防止のため、飲み物の持ち込みは不可)
2. 室内の設備等を紛失あるいは毀損した場合は、遅滞なく図書館スタッフに申し出ること。
3. 使用後は、室内を使用前の状態に復元すること。
4. 開館時間外での使用時は、使用責任者が責任をもって戸締り等を行うこと。