**附属図書館 施設利用申込書【ＬＣ利用】**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 申請日 | 年 月 日 |
| 申請者 | 代表者 |  |
| 所属 | □ 教職員 □ 学生（学生番号：　　　　　　　　　） |
| 予約表示グループ名 | ※ 予約表示ボードに記入します。 |
| 連絡先電話番号 |  |
| 連絡先電子メール |  |
| 利用希望日時 | 　　　年　　　月　　　日（　　）1限・2限・3限・4限・5限　　※その他の時間帯（　　　：　　　～　　　：　　　） |
| 利用目的 | □ 授業　　　□ ゼミ学習会　　　□ 事前・事後学修（授業名・ゼミ名等： 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）□ グループワーク等（テーマ：　　　　　　　　　　　　　　　　　）□ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 利用希望場所 |

|  |  |
| --- | --- |
| □ アクティブエリア（全54席）机　　台，椅子　　脚，ﾎﾜｲﾄﾎﾞｰﾄﾞ　　枚 | □ プレゼンエリア |
| □ GRPW１ | □ GRPW２ | □ GRPW３ | □ GRPW４ | □ GRPW５ |

 |
| 利用予定人数 | 人（うち学外者　　　　人） |
| 貸出パソコン | 予約　□ 要 （　　　　　　台）　□ 不要※ Surface利用時には貸し出し手続きをとってください。 |
| その他 |  |

--------------------------------------✄----------------------------------------

申込者控

代 表 者

利用日時　　　　年　　月　　日（　　）　　限　　　：　　　～　　　：

場　　所　　グループワークエリア・アクティブエリア・プレゼンエリア

《注意事項》

 3名以上でお申込みください。

 利用開始時に「申込者控」をカウンターに提示してください。

 利用開始時刻15分を過ぎても申込者が来ない場合は、予約を取り消します。

 利用終了時に予約表示ボードをカウンターに返却してください。

 予約をキャンセルする場合は連絡してください。

 予約が重なった場合には調整させていただくことがあります。

 土曜・日曜・祝日はオープン利用です。基本的には予約できません。

九州医療科学大学附属図書館　TEL：0982-23-5562　E-mail：u\_lib@phoenix.ac.jp