

(様式第2)

医学図書館施設の予約利用申込書

申込日 年 月 日

大分大学学術情報拠点副拠点長（医学図書館担当） 殿

大分大学学術情報拠点（図書館）の施設を予約して利用したいので、以下のとおり申し込みます。利用に当たっては、「大分大学学術情報拠点（図書館）及び大分大学学術情報拠点（医学図書館）利用規程」（平成20年学術情報拠点規程第1号）及び「図書館施設の利用に関する手引」等を遵守します。

申込者 氏名			学籍番号・講座名等	
			連絡用の電話番号	
利用施設	<input type="checkbox"/> ラーニング・コモンズ(1階)(30名) <input type="checkbox"/> グループ学習室 由布1(2階)(8名) <input type="checkbox"/> グループ学習室 由布2(3階)(12名) <input type="checkbox"/> グループ学習室 高崎1(2階)(6名) <input type="checkbox"/> グループ学習室 鶴見1(3階)(6名) <input type="checkbox"/> グループ学習室 高崎2(2階)(6名) <input type="checkbox"/> グループ学習室 鶴見2(3階)(6名)			
利用目的	<input type="checkbox"/> 学習・試験勉強等 <input type="checkbox"/> 授業(科目名:) <input type="checkbox"/> 部活動・サークル活動(名称:) <input type="checkbox"/> イベント(名称:) <input type="checkbox"/> その他()			
利用人数	利用者総数: 名【 <input type="checkbox"/> 学外者を含まない／ <input type="checkbox"/> 学外者を含む(利用者数全体のうち 名)】			
利用日時	一回のみ	<input type="checkbox"/> 年 月 日() 時 分 ~ 時 分		
	複数回	<input type="checkbox"/> 年 月 日() 時 分 ~ 時 分 (連続利用は最長7日)		
		<input type="checkbox"/> 毎日 時 分 ~ 時 分		
		<input type="checkbox"/> 月曜 時 分 ~ 時 分		
		<input type="checkbox"/> 火曜 時 分 ~ 時 分		
		<input type="checkbox"/> 水曜 時 分 ~ 時 分		
		<input type="checkbox"/> 木曜 時 分 ~ 時 分		
		<input type="checkbox"/> 金曜 時 分 ~ 時 分		
<input type="checkbox"/> 土曜 時 分 ~ 時 分				
<input type="checkbox"/> 日曜 時 分 ~ 時 分				
利用設備	<input type="checkbox"/> プロジェクター(1・2・3台) <input type="checkbox"/> 液晶ディスプレイ(1・2台) <input type="checkbox"/> CD・カセットテーププレーヤー1台		<input type="checkbox"/> 移動式ホワイトボード(台) 最大8台 <input type="checkbox"/> その他()	
その他の 希望等				

※ご記入いただいた個人情報につきましては、当図書館業務の利用目的以外に使用いたしません。

受付・転記者	年月日