

## 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	複数回	<input type="checkbox"/> 一回のみ <input type="checkbox"/> 年 月 日（ ） 時 分 ~ 時 分 <input type="checkbox"/> (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