

第 2 学 習 室 使 用 届

		申込日	年	月	日
申 込 者	所 属	教 員： <input type="checkbox"/> 物質 <input type="checkbox"/> 生命 <input type="checkbox"/> 高度研 学 生： <input type="checkbox"/> 物質 <input type="checkbox"/> 生命 その他： <input type="checkbox"/> 職員 <input type="checkbox"/> 大学生協			
	学 籍 番 号 等	氏 名			
利 用 詳 細	利 用 時 日	_____ 年 _____ 月 _____ 日 (_____ 曜日)			利用 人数
	利 目 的	_____ : _____ ~ _____ : _____ *1日1回3時間まで			人
	備 考	<input type="checkbox"/> グループ学習 <input type="checkbox"/> 大学祭関連 <input type="checkbox"/> 授業 <input type="checkbox"/> 部活動 <input type="checkbox"/> 定期試験学習 <input type="checkbox"/> 教員免許対策 <input type="checkbox"/> 教育実習事前準備 <input type="checkbox"/> 就職支援 (_____) (資料作成、模擬授業等) <input type="checkbox"/> その他 _____			

※太枠内のみご記入ください

学術情報館員記入欄

※終了後、必ず第2学習室の確認及び施錠を行うこと

受 付	開 錠	施 錠	備 考		
受付者/月日	開錠者/時間	施錠者/時間			
(/)	(:)	(:)			
確 認 項 目	ゴミの 片付け	机の片付け (元の配置へ)	窓等の確認 (窓の施錠後、 ブラインドおろす)	空調 OFF (冷暖房・換気扇)	消 灯
チェック 欄					