

館長	課長	副課長	主査	担当者

年 月 日

施設等使用願

附属図書館長 殿

責任者	所属	
	職名又は 学籍番号	
	氏名	

下記のとおりに **施設** を使用したいので許可くださるようお願いします。
設備

なお、火災予防には十分注意するとともに、使用後は原状に回復し、清掃の上
返還します。

記

施設 使用名 設備	パーソナルラボ (2)
使用目的	
使用期間	年 月 日 () 時 分 ~ 時 分 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
使用機器	
備考	利用にあたっての注意 (1) 使用時間は開館時間中とする (2) 室内での飲食・喫煙の禁止 (3) 机、椅子の整理・整頓 (4) テーブルの清掃 (5) 窓の戸締まり (6) その他、室内の整理・整頓