

提出用

部屋番号	受付 No.	受付印

申込者控え

部屋番号	受付 No.	受付印

グループ閲覧室利用申込書

※太枠内に記入してください。

代表者	学生番号	氏名
	連絡先(TEL)	
利用人数		
利用者 (代表者以外)	学生番号	氏名

記載された個人情報は、図書館業務以外には使用しません。

利用目的

※利用日時に日付とチェックを入れてください。最大2コマまで予約できます。

※1枚の申込書で4回まで予約ができます。

例	利用日時						
4/3	/	/	/	/	時 限	月～金曜日	
					1	9:00～10:30	
✓					2	10:40～12:10	
✓					昼	12:20～12:50	
					3	13:00～14:30	
					4	14:40～16:45	

◆利用当日、2F 利用相談カウンターにこの用紙を提示してください。

◆予約の時間の30分を過ぎても来ない場合は予約を取り消します。

例	利用日時						
4/3	/	/	/	/	時 限	月～金曜日	
					1	9:00～10:30	
✓					2	10:40～12:10	
✓					昼	12:20～12:50	
					3	13:00～14:30	
					4	14:40～16:45	

グループ閲覧室の利用と注意点

グループ閲覧室は自主的な学びの空間です。ルールを守って気持ちよく利用しましょう。



× 飲食 <禁止>



× 大騒ぎ <禁止>



グループ閲覧室は皆さんの共用のスペースです。
 節度をもってご利用ください。使用のルールを守らなかった場合は、
 グループ閲覧室の利用を中止にすることがありますので、ご注意ください。