**図書館　視聴覚室** [26席（＋5席）] **利用届**

　　　　年　　月　　日

**日本医科大学図書館長　殿**

下記のとおり申し込みます。

（必須事項） 記入者　　 所属： 氏名： 　 　E-mail： 　　 　 　tel :

（必須事項）利用責任者 所属： 氏名： 　 E-mail： 　　　 tel :

　\*利用責任者は実際に施設を利用する際の責任者をご記入ください。

1.　利用日時（必須事項）　：　**月-金曜日の10：00-16：45まで**

　　　　　　　　　　　月　　　　　日（ 　 曜日）　　 　　　　時　 　　　分　-　 　　　時　 　 　分

2. 利用目的（必須事項）　該当項目のカッコ内に印（○）を入力し、その他　の場合は内容を記入してください）

　( )カンファレンス　　　( )講義　　　( )その他

3．利用人数（必須事項）

　　　　（　 　　　）人

4. 学外利用者（必須事項）該当項目のカッコ内に印（○）を入力してください。

( )なし

( )あり

（　ありの場合　）（所属：　　　　　　　　　　　　　 　　氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 　　　　　）

5. 機器利用有無（必須事項）該当項目のカッコ内に印（○）を入力してください。

(　 )　プロジェクターを利用する

(　 )　プロジェクター　＋　ＰＣ　を利用する

(　 )　持込ＰＣを利用する

(　 )　機器は利用しない

※予約に関する注意事項

・キャンセルや変更がある場合は、早めにご連絡ください。

・開始時間を30分過ぎて利用されていない場合は、予約をキャンセルします。

上記注意事項に同意します。 　　　 　年　 月　 　 日（必須事項）

-----------------------------以 下 は 記 入 し な い で く だ さ い------------------------------

受付年月日： 　 年　　　月　　　日　　受付者氏名：　　　　　　　　　　　　　□入力済　　□統計済

図書館事務室長　確認印