

令和 年 月 日

佐賀大学附属図書館グループ学習スペース・多目的スペース利用申込書

佐賀大学附属図書館長 殿

代表者氏名 _____

身 分【 学生 ・ 教職員 】

所 属 _____

学部・研究科 _____

学科・課程・専攻 _____

学籍番号 _____

連絡先電話番号 _____

連絡先メールアドレス _____

佐賀大学附属図書館ラーニング・コモنزの利用に関する申合せ第6第1項に基づき、
下記のとおり、利用を申し込みます。

記

1. 日 時 令和 年 月 日（曜日） 時 分 ～ 時 分

2. 目 的

3. グループ学習スペース 多目的スペース

4. 利用予定人数 名（うち学外者 名）

5. 使用物品 ホワイトボード 台 大型ディスプレイ 台
その他（ ）

6. その他，連絡事項等

※テーブル・椅子等は申込者に設営していただきます。使用後は復元をお願いします。
※プロジェクタのご希望は事前にご相談ください。パソコンの貸出は行っておりません。
※通常の会話，ディスカッション等の利用は妨げませんが，過度の音量を発する等，周囲
の利用者の迷惑をなす行為が認められた際は，中止を求める場合があります。
※募金，金銭の授受が発生する行為はできません。
※利用にあたっては，図書館職員の指示に従ってください。