

年 月 日

佐賀大学附属図書館屋外設備利用申込書

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_____

下記のとおり，屋外施設の利用を申し込みます。

なお、利用に当たっては，附属図書館管理の屋外施設利用に関する申合せを遵守します。

記

1. 利用期間 _____ 年 月 日 (曜日) _____ : ~ _____ :

2. 利用目的 _____

3. 利用範囲 一部 (範囲 : _____) ・ 全部

*ご記入いただいた個人情報は適切に管理し，屋外施設の利用以外の目的には利用いたしません。