

平成 年 月 日

視聴覚室使用申込書

群馬大学総合情報メディアセンター図書館

医学分館長 殿

申込責任者：

身 分： 教職員（所属 \_\_\_\_\_） 学生 学籍番号 \_\_\_\_\_

連 絡 先： 内線（ \_\_\_\_\_ ）

使用人数： \_\_\_\_\_ 人

日 時： 平成 年 月 日（ 曜日） 時 分 ～ 時 分

目 的：

使用機器： 8ミリ ビデオ スライド 書画カメラ カセット パソコン

（学生のみ）

顧問教官名： \_\_\_\_\_ 印

分館長	室長	係長	専門職員	担当者

キ リ ト リ

使用に際して、下記の点にご留意願います。

1. 使用時間は、次のとおりです。

授業期間： 月曜日～金曜日 9：00～20：30

土曜日 9：00～16：30

休業期間： 月曜日～金曜日 9：00～16：30

2. 学外者が参加する場合は、カウンターで図書館利用受付簿にご記入願います。

3. 室内での飲食は、ご遠慮願います。