

関西大学図書館長 殿

年 月 日

資格(番号に○をしてください)

- 1 専任教員 2 特別契約教授 3 大学非常勤講師
4 その他 ()

所 属: _____

氏 名: _____

TEL(日中連絡がつく番号): _____

メールアドレス: _____

ワークショップ・エリア 利用申請書

下記のとおり、申請いたします。(太枠内の必要事項を記入してください。)

Table with application details: 利用年月日および時限, 利用目的・理由, 学内者予定参加者数, 撮影の有無, 学外者の参加, 利用予定備品

【申請方法、注意事項】

- 1 本様式の必要事項を記入の上、lib-lc@ml.kandai.jp 宛にメール添付で申請、またはコモンズ・カウンターに直接持参してください。
2 利用は原則授業時間単位とします(最大2時間まで)。
3 特定のクラス・グループ・教員の毎週毎回利用、ラーニング・コモンズエリア閉室時の利用はできません。
4 使用当日は、教職員証をコモンズ・カウンターへ提示してください。
5 キャンセルされる場合はコモンズ・カウンター(06-6368-1111 内線:4397)へ速やかにご連絡ください。
6 上記注意事項が守られていないと判断された場合は、以後の利用申請をお断りすることがあります。
7 取得した個人情報本人確認および利用に関する連絡にのみ使用します。

【事務確認欄】

Table for administrative confirmation with columns for key handover, return, and staff assignment.

□詳細確認後、申請者へ連絡 月 日() 担当:()