（様式第２）

医学図書館施設の予約利用申込書

申込日：　　　年　　　月　　　日　　　曜日

大分大学学術情報拠点副拠点長（医学図書館担当）　殿

大分大学学術情報拠点（医学図書館）の施設を予約して利用したいので、以下のとおり申し込みます。利用に当たっては、「大分大学学術情報拠点（図書館）及び大分大学学術情報拠点（医学図書館）利用規程（平成２０年学術情報拠点規程第１号）」及び「図書館施設の利用に関する手引」等を遵守します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申込者氏名 | 　 | 学籍番号・講座名等 | 　 |
| 連絡用の電話番号 | 　 |
| 利用施設 | □　　ラーニング・コモンズ （1階）　　　　　　 　□　　グループ学習室 由布 1 （2階）　　　　　　　□　　グループ学習室 由布 2 （3階）□　　グループ学習室 高崎 1 （2階） 　□　　グループ学習室 鶴見 1 （3階）□　　グループ学習室 高崎 2 （2階） 　□　　グループ学習室 鶴見 2 （3階） |
|
| 利用目的 | 　 | 利用人数 |  　　　　　 人 |
|
| 利用日時 | 一回利用 |  □　 　　　　　　年　　　　　月　　　　　日　　　（　　　　　　）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　時　　　　　　　分　　～　　　　　　時　　　　　　　分 |
|
|
| 複数回利用 |  □　 　　　 　年　　　　月　　　　日　（　　　　　）　　～　　　　　月　　　　　日　　　　（　　　　　） |
|
|
| 　 |  |  |  |  | 　 |
| （連続利用は最長７日） | □ 毎日 | 　　　　　　時　　　　　分　～　　　　時　　　　　分 |
|  |  |  | □ 月曜 | 　　　　　　時　　　　　分　～　　　　時　　　　　分 |
|  |  |  | □ 火曜 | 　　　　　　時　　　　　分　～　　　　時　　　　　分 |
|  |  |  | □ 水曜 | 　　　　　　時　　　　　分　～　　　　時　　　　　分 |
|  |  |  | □ 木曜 | 　　　　　　時　　　　　分　～　　　　時　　　　　分 |
|  |  |  | □ 金曜 | 　　　　　　時　　　　　分　～　　　　時　　　　　分 |
|  |  |  | □ 土曜 | 　　　　　　時　　　　　分　～　　　　時　　　　　分 |
| 　 | 　 | 　 | □ 日曜 | 　　　　　　時　　　　　分　～　　　　時　　　　　分 |
| 利用者名 | 　1） | 　2) |
| 　3） | 　4） |
| 　5） | 　　　その他　　　　　　　　　　　　　　　名 |

※ご記入いただいた個人情報につきましては、当図書館業務の利用目的以外に使用いたしません。

受付・転記　　 年 月 日