

川崎医科大学附属図書館小講堂使用申込書

平成 年 月 日

図書館長殿

利用にあたっては、注意事項を守って使用いたします。

所属			
責任者氏名	印	連絡先	
期日	平成 年 月 日	曜日	
時間	: ~ :		
目的 (具体的に)			
講師以外の学外の方が参加されますか	参加無	参加有 (学外者数	名)

* 貸出・使用されるものがありましたら、○を付けてください。

機器の貸出	レーザーポインタ		
備付機器の使用	マイク	液晶プロジェクター	DVD/ブルーレイプレーヤー

* パソコンは各自ご用意ください。

図書館使用欄

*川崎医科大学附属図書館小講堂利用にあたって 配布済