**グループスタディルーム利用・予約申込書**

太枠内をご記入ください。　　　　　　　　　　　　　申込日　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 代表者 | 氏　名　     　（学籍番号     　） |
| 利用人数 |      人 |
| 利用目的 |       |
| 利用希望日時 | 　　　　　　年　　　月　　　日　     **：**     ～     **：**     （平日9：00～16：45） |
| ノートPC貸出 | [ ] 要　（　     台）　　・　　[ ] 不要 |

 ｷ　ﾘ　ﾄ　ﾘ

申込者控

|  |  |
| --- | --- |
| 代表者 | 氏　名　     （学籍番号     　） |
| 利用希望日時 | 　　　　　　年　　　月　　　日　　　　     **：**     ～     **：**     （平日9：00～16：45） |

※ご利用の際はAVルームカウンターに、この用紙を提示してください。

※お静かにご利用をお願いします。

※キャンセルの時は事前にご連絡ください。