

施設利用申請書

受付日: _____ 月 _____ 日

利用日	2 0	年		月		日	職員記入欄 (利用の部屋に○)			
ふりがな							個人ブースNo.			
氏名							1	2	3	4
学籍番号 職員番号	A						グループ学習室No.			
							A	B		
連絡先 TEL等							グループ学習室利用人数 人			
利用目的										
利用時間	1回3時間以内、閉館時間の30分前まで									
		時		分	～		時		分	

ご記入いただいた個人情報は、図書館サービスに関してのみ使用いたします。

ご自分の予約・利用情報はmyLibraryの施設予約から確認できます。

静岡大学附属図書館浜松分館 TEL : 053-478-1394

受付担当: