

アクティブ・ラーニング・スクエア利用予約申請書

申請日 年 月 日

申請者所属	歯・法・営・保健 教職・別科・衛生	申請者名	学年 年 院生 教員	連絡先	
利用日	年 月 日 (曜)			利用人数	人
利用時間	時 分 ~ 時 分			※原則2時間まで	
利用場所	以下の1か2のどちらかに○を付け、1を選択した場合は机番号に○を、2を選択した場合は机とイスの希望数を記入してください。				
1. <u>グループワーク・エリア(机1台につきイス7脚)</u>					
No.1	No.2			No.3	
No.4	No.5 (ビッグパッド)	ホワイトボード		枚	
2. <u>フレキシブルワーク・エリア(机1台につきイス3脚)</u>					
机	台	ホワイトボード		枚	
イス	脚				
利用目的					
受付日	月 日	受付No.	担当者印		

アクティブ・ラーニング・スクエア利用許可証

受付日 年 月 日

殿

受付No.

利用日	年 月 日			利用人数	人
利用時間	時 分 ~ 時 分				
利用場所	1. <u>グループワーク・エリア(机1台につきイス7脚)</u>				
	No.1	No.2			No.3
	No.4	No.5(ビッグパッド)	ホワイトボード		枚
	2. <u>フレキシブルワーク・エリア(机1台につきイス3脚)</u>				
	机	台	ホワイトボード		枚
	イス	脚			

図書館事務課