

# グループ閲覧室使用申込書

平成 年 月 日

岡山県立大学附属図書館長 殿

<input type="checkbox"/> 教職員	<input type="checkbox"/> 学生
所 属	
代表者氏名	

下記のとおりグループ閲覧室の使用を許可くださいますようお願いいたします。

教職員	使用日時	平成 年 月 日 ( : ~ : )
	使用時間	: ~ : まで
学生	延長希望	有 ( : ) ・ 無
	使用目的	機器の使用 有 ( ) ・ 無
使用人数	人	

受付 No. \_\_\_\_\_