

年 月 日

生命科学図書館会議室利用願

大阪大学附属図書館
図書館サービス課長殿

利用責任者 所属
職名
氏名
連絡先(TEL) _____
連絡先(E-mail) _____

下記のとおり利用したいので許可願います。

記

利 用 目 的	
利 用 日	年 月 日 () 開始時間 : 終了時間 :
人 数	約 名 (うち、学外者 名)
使 用 資 料 名	
使 用 機 器 及 び 持 込 機 器	
機器取扱者	
備 考	

課長	管理主担当	利用支援主担当