

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