

大阪公立大学森之宮ライブラリー  
イベントホール利用申込書

受付番号 第 号

※太枠内をご記入ください

		申込日	年	月	日
所属		区分	<input type="checkbox"/> 教員 <input type="checkbox"/> 職員 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> その他( )		
申込者(代表者氏名)		連絡先	(電話)		
担当者氏名			(メール)		
イベント名称					
内容	※スケジュール・チラシ、ポスター等があれば、添付しておいてください。				
学外者の有無	イベント参加者に図書館利用者カードを持たない学外者がいる場合には、事前相談が必要です。 講師 ( なし ・ あり )      参加者 ( なし ・ あり )				
利用日	利用時間(設営・撤去含む)	利用人員	利用設備		
年	(予約時間)	名	<input type="checkbox"/> マイク <input type="checkbox"/> プロジェクター <input type="checkbox"/> その他 ( )		
/ ( )	(イベント実施時間)				
	(予約時間)	名	<input type="checkbox"/> マイク <input type="checkbox"/> プロジェクター <input type="checkbox"/> その他 ( )		
/ ( )	(イベント実施時間)				
	(予約時間)	名	<input type="checkbox"/> マイク <input type="checkbox"/> プロジェクター <input type="checkbox"/> その他 ( )		
/ ( )	(イベント実施時間)				
掲示希望	当該イベントの置きチラシ、ポスター掲示などのご希望がある場合は、記載してください。				

※学術情報課使用欄

--	--

備考	
----	--