

マルチメディアスタジオ使用願

申込日 年 月 日

習志野メディアセンター長殿、下記のとおり使用願を提出いたします。

学部	薬学部 / 理学部 / 事務部		
教室名 申込者名	教室 先生		
連絡先	内線 E-mail		
使用日時	使用日	年 月 日 (曜日)	
	開始時刻	時 分頃	
	終了時刻	時 分頃	
使用目的			
参加予定人数	人		
利用機器	操作卓上の機器 ☐ PC (備え付け) ☐ PC (持ち込み) Windows 95 98 2000 NT Me XP Mac ☐ VHS ☐ DVD ☐ OHP ☐ その他 () 利用者用端末の使用 ☐ 使用する ☐ 使用しない		
その他 (連絡事項をはじめ何か希望がありましたらご記入ください。)			