

# 読書支援室利用申込書

年 月 日

氏名 (介添人氏名)		
学籍番号 職員番号		
連絡先(TEL)		
E-mail		
利用日時 (1回2時間、 延長可能)	年 月 日 ( ) : ~ :	
	年 月 日 ( ) : ~ :	
室番号	2階	設備
	<input type="checkbox"/> 201	
	<input type="checkbox"/> 202	PC スキャナ 点字ディスプレイ 点字プリンタ デジタル図書再生機 ヘッドホン ※無線LAN(Wi-Fi) ※DHCP情報コンセント
備考		
	担当	

## <注意事項>

- ※ 利用者または介添人は、利用開始前に中央図書館2階総合カウンターで学生証・職員証を提示してください。
- ※ 利用開始時刻15分を過ぎても連絡がないときは、利用許可を取り消します。