

アクティブ・ラーニング・スペース利用予約申請書

申請者所属	歯・法・営・看・スポ・救 教職課程・別科・衛生	申請者名	学年 年 院生 教員	連絡先 (Tel)	
利用日	年 月 日			利用人数	人
利用時間	時 分 ~ 時 分 ※原則2時間まで				
	グループワーク・エリアは終日予約可。フレキシブルワーク・エリアは開館時から16時30分まで予約可。				
利用場所	1か2のどちらかに○を付け、1を選択した場合は机番号に○を、2を選択した場合は机とイスの希望数を記入してください。 1. <u>グループワーク・エリア(机1台につきイス7脚、電子黒板1台)</u> 机No.1(壁ホワイトボード含む) 机No.2 2. <u>フレキシブルワーク・エリア(最大机8台、イス16脚)</u> 机 台 イス 脚				
利用備品	必要に応じて○を付け、希望数を記入してください。 プロジェクター ワイドホワイトボード ホワイトボード 枚 ノートパソコン 台 その他()				
利用目的					
受付No.		受付日	年 月 日	担当者印	

アクティブ・ラーニング・スペース利用許可証

受付No. _____ 受付日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

利用日	年 月 日			利用人数	人
利用時間	時 分 ~ 時 分				
利用場所	1. <u>グループワーク・エリア(机1台につきイス7脚)</u> 机No.1(壁ホワイトボード含む) 机No.2 2. <u>フレキシブルワーク・エリア(最大机8台、イス16脚)</u> 机 台 イス 脚				
利用備品	プロジェクター ワイドホワイトボード ホワイトボード 枚 ノートパソコン 台 その他()				