

(受付日 年 月 日)

立命館大学大阪いばらきキャンパス 校舎施設等使用申込書

受付番号	
------	--

記入日	年 月 日	利用実績	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
利用団体名	代表者名 ⑩		
団体所在地	〒		
請求書送付先	<input type="checkbox"/> 団体所在地と同じ(下記記載不要) 〒 宛名:		
学内責任者名又は学内関係団体名			
事務連絡者名			
連絡先	TEL	E-mail	
利用目的 (詳細ご記入下さい)	<input type="checkbox"/> 資格試験 <input type="checkbox"/> 採用試験 <input type="checkbox"/> 模擬試験 <input type="checkbox"/> 学会 <input type="checkbox"/> 研究会 <input type="checkbox"/> 講演 <input type="checkbox"/> スポーツ <input type="checkbox"/> その他		
設営準備日	年 月 日 () : ~ :		
利用日 (原則 土曜・日曜・祝日) ※注1	自 年 月 日 () : ~ :		
	至 年 月 日 () : ~ :		
	計 日間 延べ 名使用		
下見希望日 ※注2	第一希望日 年 月 日 () 名		
	第二希望日 年 月 日 () 名		
	下見は12:00~13:00にさせていただきます。(5名まで)		

使用する教室をご指定ください。

A 棟				C 棟			
階	施設名	室数	必要数	階	施設名	室数	必要数
4F	セミナールーム(40名教室)	38		4F	セミナールーム[馬蹄形・小](45名教室)	2	
	セミナールーム(100名教室)	3			セミナールーム[馬蹄形・大](75名教室)	1	
3F	セミナールーム(40名教室)	25		3F	ラーニングスタジオ(40名教室)	1	
	レクチャールーム(500名教室)	2			レクチャールーム(700名教室)	1	
2F	レクチャールーム(300名教室)	6		2F	レクチャールーム(300名教室)	1	
	レクチャールーム(400名教室)	2			レクチャールーム(360名教室)	1	
	レクチャールーム(500名教室)	2			ラーニングスタジオ(40名教室)	2	
	セミナールーム(40名教室)	6		* 施設使用時間枠 午前:8時~13時・午後:13時~18時・夜間:18時~21時 (例)8時から15時のご利用の場合は、午前と午後の利用になります			
	マルチメディアルーム[大]	1					
マルチメディアルーム[中]	2		* 試験定員 教室定員の約2/3となります				
マルチメディアルーム[小]	5						
1F	レクチャールーム(400名教室)	2					

注1) 授業日(土日祝を含む)及び、定期試験等にあたる日はお断りさせていただきます。
その他、学内行事によりお断りさせていただく場合もございます。

注2) 初めてご利用になる方は、申込後1ヵ月以内に下見をお願いします。**下見の対応は原則1回**とさせていただきます。
ただし、施設利用2回目以降で下見をご希望の方は、ご相談ください。

下記クレオテック使用欄

空き状況確認		予約教室					
空きあり	空きなし						
OIC地域連携課			クレオテック		受付印		備考
事務局長	課長	担当者	課長	担当者			