

ものづくりセンター使用願い

ものづくり教育研究支援センター
センター長 殿

下記により講義のためものづくりセンターを使用したいので、ご許可下さいますようお願いいたします。

担当教員

印

(内線)

E-mail

講 義 名	
実 施 時 期 (必要に応じて補足して下さい)	(通年の場合も1学期単位で申請してください) 第 学期、 曜日、 時 分～ 時 分
受講生所属・ 人数	専攻 学科 名
使 用 場 所・ 使用機器など	
内 容	
特 記 事 項 使用日を全て記入してください)	(長期使用の際の電源、水、安全に関する事項、また特にものづくりセンターを使用する理由等 この他、新規にソフト等をインストールする場合はその詳細を記入)

*すずかけ台→決定次第、E-mail にてご連絡致します。大岡山→対面式にて対応させていただきます。

*キャンセルする場合は、必ず連絡をお願いします。

*長時間・長期にわたり使用する場合、使用希望が重複する可能性があります。場合によっては、両者での調整をお願いする場合があることをご了承ください。できるだけ、多くの方が使用できるよう、ご協力をお願いします。