

部長	課長	課長補佐	担当

専修大学サテライトキャンパス利用申込書（教職員用）

令和 年 月 日

学校法人専修大学理事長 様

利用責任者 _____ ⑩

所 属 _____

連 絡 先 電話 _____ (内線 _____)

携帯電話 _____

FAX _____

次のとおり、専修大学サテライトキャンパスの利用を申し込みます。

利用場所 ※該当項目に○	スタジオ A (54名収容)	スタジオ B (24名収容)	多目的ホール
利用目的 ※該当項目に○	講演会 講座 展示 その他 () (タイトル _____ 講師名 _____)		
※該当項目に○ 利用種別	1 日	① 月 日 曜日 利用時間： 時 分 ~ 時 分	
	同月内で目的・利用場所が同じ場合は2日分の記入可	② 月 日 曜日 利用時間： 時 分 ~ 時 分	
	毎 週	月 日 ~ 月 日 毎週 () 曜日 計 回利用 利用時間： 時 分 ~ 時 分	
	連 日	月 日 曜日 ~ 月 日 曜日 計 日間利用 利用時間： 時 分 ~ 時 分	
利用機材 ※該当項目に○	スクリーン プロジェクター ノート PC LAN レーザーポインター スタジオAのみ： マイク VHS DVD カセットデッキ 書画カメラ 可動式ホワイトボード 展示パネル パーテーション テーブル H看板 ※機材一覧は裏面を参照。		
持込み機材		参加予定人数	名
備 考			

※個人情報の取り扱いについて

本申込書の記載にあたってご提出いただいた個人情報は、専修大学サテライトキャンパスとの利用に係る事務連絡等施設使用に関してのみに利用し、それ以外の目的では利用しません。

専修大学サテライトキャンパスの施設の概要は次のようになっています。

1 施設概要

スタジオ A(5 4名収容) 117.04 m²(35.40 坪) 多目的ホール 186.02 m²(56.27 坪)
スタジオ B(2 4名収容) 62.67 m²(18.96 坪)

2 機材一覧・・・利用を希望される方は利用申込書の利用機材欄にご記入ください。

	スタジオ A	スタジオ B	多目的ホール
スクリーン	あり	あり	なし
プロジェクター	あり	あり(簡易式)	なし
LAN 設備 (有線・無線)	あり	あり	あり
AV 機器 (マイク・VHS・DVD・ カセットデッキ・書画カメラ)	あり	なし	なし
ホワイトボード	あり(壁付・可動式)	あり(壁付・可動式)	なし
展示用パネル	なし	なし	あり
パーテーション	なし	なし	あり
テーブル	なし	なし	あり
ショーケース	なし	なし	あり
H看板	なし	なし	あり
コピー機	なし	なし	あり

◎AV機器の利用に際しては、利用前日までに動作確認されることをお奨めします。

◎機材等の搬入を希望される方はあらかじめ事務室にご相談ください。

◎利用許可書は当日必ずお持ち頂き、受付に提示してください。