

ラーニングコモンズ利用申請書

群馬大学総合情報メディアセンター長 殿

申込責任者 ☐教職員 ☐学生（学籍番号

氏名

所属

連絡先

指導教員氏名

（申込責任者が学生の場合）

下記のとおりラーニングコモンズを利用したいので許可願います。

記

1. 目 的

2. 利用人数 人

3. 日 時 年 月 日（ ） 時 分 ～ 時 分

4. 利用エリア （ ☐ アクティブラーニングエリア ☐ PCエリア ）

利用機器

☐ パソコン

☐ プロジェクター／スクリーン

☐ その他（ ）

5. 学外者 ☐あり（氏名と所属）

総合情報メディアセンター課長	学術情報サービス係長	係 員