

iCoToBa Activity Space 利用届

平成 年 月 日

iCoToBa 委員長殿

団体名 _____

責任者 _____

所 属 _____ 学部 _____ 学科・専攻 _____

学籍番号 _____

E-mail _____

TEL（携帯）_____

下記のとおり利用したいので届出します。

記

利用目的	
利用希望日時	平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 時 _____ 分～ _____ 時 _____ 分
利用人数	_____名 うち、本学教職員 _____名 本学学生 _____名 外部者 _____名
借用物品	
iCoToBa で貸出しているものに限る	
備 考	

退出時、現状復帰しました。

代表者氏名 _____

現状復帰を確認しました。

iCoToBa 受付 _____

退出時に、受付のサインをもらってください

申込受付 _____