

No. _____

展 示 場 使 用 願

令和 年 月 日

宮城教育大学附属図書館長 殿

責任者氏名 _____

(学籍番号 _____)

所属・身分等 _____

住 所 _____

連絡先(電話) _____

記

使用者または団体名	
使 用 の 目 的	
使 用 場 所	
使 用 期 間	月 日 () ~ 月 日 () 日間
展 示 内 容	
顧 問 教 員 (担 当 教 員)	印

館長	課長	情報サービス 係長	情報サービス係

WEB 確認

一言コメント(よろしかったら展示の PR のためのコメントをお書きください。)