

教室使用希望調査書(提出用)

学科名								
講義名								
講師								
	E-Mail:	Tel:						
学内連絡担当者 * 講師が非常勤の場合								
	E-Mail:	内線:						
使用期間	(年度)	1学期	2学期	3学期	4学期	前学期	後学期	集中
使用頻度	毎週		時々	1回のみ(/)				
※不定期使用の場合使用日								
使用するソフトウェア								
受講人数	名							

教室使用希望: 希望時間帯に○印をつけて下さい

(教室を指定したい場合は教室名にも○をつけてください。理由は余白へご記入ください。)

I. Mac が設置されている教室(ITルーム1、ITルーム2、ITルーム3)

		1・2限	3・4限	5・6限	7・8限
月	1学期				
	2学期				
	3学期				
	4学期				
火	1学期				
	2学期				
	3学期				
	4学期				
水	1学期				
	2学期				
	3学期				
	4学期				
木	1学期				
	2学期				
	3学期				
	4学期				
金	1学期				
	2学期				
	3学期				
	4学期				

II. Windows機が設置されている教室(ITルーム4)

		1・2限	3・4限	5・6限	7・8限
月	1学期				
	2学期				
	3学期				
	4学期				
火	1学期				
	2学期				
	3学期				
	4学期				
水	1学期				
	2学期				
	3学期				
	4学期				
木	1学期				
	2学期				
	3学期				
	4学期				
金	1学期				
	2学期				
	3学期				
	4学期				