

※固定席の利用を希望しない場合は、本申請は不要

申請日 年 月 日

慶應義塾大学芝共立キャンパス研究交流オフィス A 利用申請書 (新規・継続)

慶應義塾大学大学院薬学研究科委員長 殿

所属： 講座/センター

身分：後期博士・博士 年
(学籍番号)
その他 ()

氏名： 印

e-mail:

Tel:

募集要項の記載事項を十分に理解し、同意した上で研究交流オフィス A の施設利用について下記のとおり申請します。

記

| | | |
|--------------------------|--|--|
| 1. 利用期間 (いずれかに○を付すこと) | 春学期 ・ 秋学期 | |
| 2. 利用状況 ※継続者のみ | 週平均利用時間 | 時間程度 |
| 3. 利用希望 (いずれかに○を付すこと) | 正規生 | <p>固定席の利用を希望します。</p> <p>ロッカー： 要 ・ 不要</p> <p>大学院生用ロッカー (3号館7・8階) の利用状況： 有 ・ 無</p> |
| | 正規生以外 | <p>① 固定席の利用を希望する</p> <p>② 自由席の利用を希望する</p> <p>③ 固定席・自由席どちらでも良い</p> <p>④ 固定席でなければ利用しない</p> <p>ロッカー： 要 ・ 不要</p> |
| 4. 指導/受入教員 氏名・捺印 | <p>研究交流オフィス A の使用は研究上必要であるため、申請を認めます。</p> <p>指導/受入教員氏名 印</p> | |
| 事務記入欄 | <p>利用許可番号： 固定席 ロッカー</p> <p>承認日： 年 月 日 利用開始日： 年 月 日</p> | |

以上