

石橋財団ARCライブラリー ゼミ利用申込書

申 込 日	年 月 日
申 込 者	
大 学 名	
大 学 住 所	
連 絡 先	E-mail : 電話（当日緊急時に連絡がつく番号）：
希 望 内 容	<input type="checkbox"/> レクチャー 内容リクエスト： <input type="checkbox"/> 書庫ツアー
実 施 形 態	<input type="checkbox"/> 上記についてオンラインでの実施を希望する。
授 業 名	
日 時	年 月 日 : ~ :
参 加 者 数	 *参加者氏名一覧、または参加者の学年と人数一覧を事前にご提出ください。
使用ツール	<input type="checkbox"/> Zoom <input type="checkbox"/> その他（ ）

当館のアニユアルレポートに大学名・授業名等ご利用の記録を掲載させていただきます。
また、オンライン授業利用の場合、下記についてご了承のうえ、お申し込みください。

- ・画像・映像・資料のスクリーンショットや撮影、レクチャーの録音・録画は禁止します。

参加学生にも事前にご指導をお願いいたします。

- ・当日のパワーポイント資料のデータ提供はしていません。
- ・当日は特定の参加者のみがアクセスできるかたちとし、セキュリティの確保をお願いいたします。
- ・あらかじめ提出された参加者リストの範囲外への配信や公開を禁止いたします。
- ・使用ツールが当館で対応できないものの場合、ご利用できないことがあります。