|  |  |
| --- | --- |
| **保健学科情報処理室内スタジオ使用願**  令和　　　年　　　月　　　日  保健学科情報基盤委員会　御中  　　　使用責任者    　保健学科情報処理室内のスタジオ使用心得を遵守いたしますので、下記使用についてご許可くださるようお願いいたします。  　なお、スタジオ使用時に使用者の行為により、室内の機器類に不測の事態が生じた場合、また保健学科が管理する情報の漏洩が生じた場合、必ず、責任を持って対応いたします。  記 | |
| 使　用　日　時 | 令和　　年　　月　　日　　時　　分から  　令和 年　　月　　日　　時　　分まで |
| 使　用　目　的 |  |
| 使　用　人　数 | 本学教員 名  計　　　名　　　 本学学生 名  学外者 名 |
| 使　用　心　得 | １．事前に情報基盤委員長に使用願をメールで提出すること。  ２．使用時は、必ず、学内者が立ち会うこと。  ３．目的以外の用途に使用しないこと。  ４．スタジオ用の機器の保守管理のために学外者が入室する時は、必ず、学内者が立ち会うこと。  ５．スタジオの使用時は、情報処理室内の他の機器類には触れないこと。 |