

オープンファシリティセンター ものづくりユニット 設備・機器利用願

西暦 年 月 日

ものづくりユニット長 殿

	所 属	氏名等連絡先
利 用 者		学生番号 氏名 メールアドレス
		学生番号 氏名 メールアドレス
		学生番号 氏名 メールアドレス
担 当 教 職 員		氏名、内線番号 メールアドレス 印
振 替 予 算 枠	所管 財源 目的	

下記のとおり設備・機器の利用を許可願います。

利 用 期 間	西暦 年 月 日 ~ 西暦 年 月 日		
利 用 目 的	<input type="checkbox"/> 授業（科目名： ） <input type="checkbox"/> 卒業，修士，博士論文研究 <input type="checkbox"/> 教育研究プロジェクト <input type="checkbox"/> 学生教員共同プロジェクト <input type="checkbox"/> その他		
	課題名		
利 用 機 器	<input type="checkbox"/> 精密微細加工機 <input type="checkbox"/> ターニングセンター <input type="checkbox"/> ワイヤー放電加工機 <input type="checkbox"/> 精密成形機 <input type="checkbox"/> 3次元座標測定機 <input type="checkbox"/> レーザー顕微鏡 <input type="checkbox"/> 5軸制御加工システム（福知山キャンパス） <input type="checkbox"/> Super Processing Center <input type="checkbox"/> その他一般機器		
ユ ニ ッ ト 利 用 講 習 会 受 講 証 確 認			
講 習 会 等 受 講 歴	<input type="checkbox"/> 機械加工実習（西暦 年度） <input type="checkbox"/> 講習会（講習会名： 受講年月：西暦 年 月）		
その他		担当教職員の単価表確認	印

ユニット記入欄

上記の願い出のとおり設備・機器の利用を許可します。

西暦 年 月 日

ものづくりユニット長

※太枠内をご記入下さい。二重線枠内は単価表確認後にお願いします。