令和２年　　月　　日(　　)

浜松学院大学長 様

ＰＣ教室使用許可申請書

学籍番号：

学生氏名：

私は、遠隔授業を受けるにあたり、自宅等で受講する環境がないため、以下のルールを守りますので、ＰＣ教室の使用を許可下さるよう申請いたします。

なお、私のパソコン・スマホ等の環境は以下の通りです。

１．自宅のパソコンの所持　　 （ あり ・ なし ）

　２．スマートフォンの所持　　 （ あり ・ なし ）　　（該当箇所に〇を付けてください。）

３．タブレットの所持　　　　 （ あり ・ なし ）

４．自宅のWi-Fi環境　　　　　（ あり ・ なし ）

　＜ＰＣ教室使用許可となった場合＞

　　　・カメラ貸し出し希望　　　　（ あり ・ なし ）

・ヘッドホン貸し出し希望　　（ あり ・ なし ）

記

ＰＣ教室使用希望期間：令和２年　　月　　日（　　）～令和２年　　月　　日（　　）

　　　　(感染症拡大等社会的な状況を鑑みて、毎月メールでご提出ください。)

ＰＣ教室使用曜日・時限

　月曜日：　　　　　　　　時限　　　木曜日：　　　　　　　　時限

　　火曜日：　　　　　　　　時限　　　金曜日：　　　　　　　　時限

　水曜日：　　　　　　　　時限　　　　　　：

＜ＰＣ教室使用上のルール＞

１．ＰＣ教室に入退室の際には、必ず手指の消毒をしてください。

※事務記入欄(記入しないでください。)

２．ＰＣ教室内での飲食は禁止です。

PCNo.

HPNo.

CANo.

３．指定された番号のＰＣを使用してください。

４．密接・密集・密閉を避けてください。

５．ＰＣ教室内での会話は必要最低限にしてください。

６．体調不良の時には、大学に登校しないでください。