教育システムアカウント申請書

　　年　　月　　日

総合情報メディアセンター長殿

教育システムアカウントの利用を申請します。教育システム（教育用端末，プリンタ）の利用には，本学情報セキュリティポリシーを遵守し，情報セキュリティ上の安全維持・管理には十分な配慮を行います。

申請者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 部局名 |  |
| 氏名 | 印 |
| 所属 | 学科（講座） | E-mail |  |
| 電話番号 |  |
| 職名・身分等 |  | 任期／  在籍期間 | なし・　　年　　月　　日まで |

学内責任者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 部局名 |  |
| 氏名 | 印 |

申請理由

|  |
| --- |
|  |

【注意事項】

* 教育システムアカウントの有効期限は，発行年度の年度末までとなります。年度を超えて利用を行う場合には，再度申請をお願いします。
* 申請の際には，身分を証明できる書類（臨床登録医登録証等）をご持参ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受付年月日 |  | 受付者 |  |
| 年　　月　　日  上記申請を認可します。  総合情報メディアセンター長 | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ユーザID |  | パスワード |  |