

リモートアクセス（VPN）接続サービス利用登録（変更・抹消）申請書

附属総合情報センター長 様

リモートアクセス（VPN）接続サービスの利用（変更・抹消）について、下記のとおり申請（届出）します。

なお、情報セキュリティ保護の観点から、別紙のリモートアクセス利用規程を遵守し、個人パスワード等の取扱や管理については、十分留意します。

< 申請者記入欄 >

申請日	年	月	日	
区分	<input type="checkbox"/> 登録	<input type="checkbox"/> 変更	<input type="checkbox"/> 抹消	
学内メールアドレス名	【		@sapmed.ac.jp	】
申請者フリガナ	【			】
申請者氏名	【		印	】
申請者学内所属	【			】
内線	【			】
申請者身分	【			】
主利用目的	【			】
指導教官氏名	【		印	】
内線	【			】
指導教官学内所属	【			】
指導教官身分	【			】
接続元	<input type="checkbox"/> 自宅	<input type="checkbox"/> 職場	<input type="checkbox"/> 外出先	
接続地域	都・道・府・県		市・区・町・村	
学外所属	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり		
	【医療機関等名：			】
学外連絡先 電話（携帯・PHS）	【			】
学外連絡先 E-mail	【			】
接続機種名	【			】
アンチウイルスソフト名	【			】

【注意事項】

- 1 利用登録はS A I N Sに登録し、かつ講座に所属している方のみとなります。
 - 2 S A I N Sに利用申請されていない方（S A I N Sのアカウントのない方）は、まず、講座を通して、S A I N S利用登録申請書を提出してください。
 - 3 利用する端末には必ずウイルス対策ソフトをインストールし、常に最新のウイルスパターンに更新してください。
 - 4 申請者が一時期に殺到した場合、事務処理が遅れることがありますのでその旨御了承ください。
-

以下、記入は不要です。

リモートアクセス（VPN）接続サービス利用登録許可書

許可年月日

年 月 日

利用者アドレス 【 @sapmed.ac.jp 】

VPN利用仮パスワード 【 】

上記申請を許可します。なお、別紙の規程を十分遵守してください。

附属総合情報センター長