

アカウント利用許可・抹消申請書

附属総合情報センター長 様

札幌医科大学情報ネットワークシステムのアカウントの利用について、次のとおり申請します。

[申請者記入欄]

申請の区分	新規許可・許可の抹消 <small>いずれかを選択してください。</small>	アカウント名 <small>抹消の場合は第1希望欄に記載</small>	第1希望
			第2希望
(フリガナ) 氏名	() 印	身 分 (職名)	
ローマ字	(姓)	(名)	
職員番号	(6桁)	内線番号	
所属名			
アカウント 使用期間	年 月 日 から 年 月 日 まで	※左欄は期間が決まっている場合(左記期間以外使用しない)のみ記入	

[記入上の注意]

- 1 全ての項目に記入してください。
- 2 アカウント名には利用者の姓若しくは名又はその両方を含むこと(個人が判別できること)。
- 3 アカウント名の最後に"."(ドット)は使えません。
- 4 原則として本法人の所属員以外は申請できません。
- 5 一度登録したアカウントは、姓名の変更の場合を除き、原則として変更できません。

[附属総合情報センター記入欄]

アカウント名	
仮パスワード	

受 付	登 録
年 月 日	年 月 日

Group session Mailing list