

## SAINS アカウントパスワード変更依頼書

年 月 日

附属総合情報センター長 様

依頼者 : 印  
連絡先 (電話) :  
連絡先 (メール) :

次のとおりゲストアカウントの発行を申請します。

利用中のアカウント	
変更後のパスワード	

※ 依頼者は上の太枠内のみ記入してください。

### 注意事項

#### 記

- 依頼者は必ず上の太枠内を全て記入の上、捺印をしてください。
- 上の太枠内の「連絡先 (メール)」には SAINS アカウントのメールアドレスではなく、連絡がつく個人のメールアドレスを記載してください。
- 変更後のパスワードは以下のルールに則って作成してください。
  - アカウント名と類似していないこと。
  - 他サービスと同じパスワードを使い回ししないこと。
  - 半角英字大小 1 文字、半角数字、半角記号※をそれぞれ 1 文字以上含めること。  
※ .(ドット)、-(ハイフン)、\_(アンダーバー)、:(コロン)の 4 種類が使用可能
  - 全体で 8 文字以上 16 文字以内であること。
- 利用中のアカウントについて情報セキュリティインシデント等又は不具合等が発生した際は、迅速に附属総合情報センターに連絡してください。

附属総合情報センター長

※ 総合情報センター使用欄

センター長	副センター長	総務・システム係長	回 付	担当者

※ センター長印使用 決定：令和 年 月 日

受付印