

ソフトウェア使用申請書（Application form）【学部学生用】

申請年月日	年 月 日	
学籍番号		
氏名		
学部・学科		
sapmed メールアドレス	@sapmed.ac.jp	
ソフトウェア名	ダウンロード受取	
ウィルバスタ-コーポレートエディション XG (MS Windows)		
ウィルバスタ-コーポレートエディション XG (Apple macOS)		
インストールするパソコン	メーカー・機種名等	備 考

◎上記、ソフトウェアをご利用頂くには、以下の項目に同意していただく必要があります。
同意して頂けない場合は、ご利用できません。

- 1 使用許諾
本使用許諾の定めに同意していただくことにより、附属総合情報センターが、本学の学部学生に使用を許可するものです。第三者及び本人の家族、親族へのインストールは認められません。
本使用許諾は、ダウンロードした本プログラムに適用されます。
- 2 再配布の禁止
本ソフトウェアは、学内ネットワークへ接続する PC 機器にダウンロードすることができます。第三者への譲渡や不特定多数の者によるアクセスが可能なウェブサイト等にアップロードや掲示することはできません。
- 3 複製物の作成
複製物（コピー）の作成はできません。

***不正な利用が判明した場合には、ソフトウェア使用資格を停止する他、懲戒処分の対象となる場合がございます。**