**クライアント証明書申請書**

|  |  |
| --- | --- |
| **申請年月日** | **年　　　　月　　　　日** |
| **氏 名** |  |
| **所 属** |  |
| **電話番号又は内線(Tel)** |  | **役職名または身分** |  |
| **sapmedメールアドレス** |  @sapmed.ac.jp |
| **インストールするパソコン****（学内PC・個人用PC）** | 公有･私有の区別 | 公有PC：備品番号　無ければメーカー機種名とOS私有PC：メーカー機種名とOS | 備　　考 |
| 公有　・　私有 |  |  |
| 公有　 |  |  |
| 公有　　 |  |  |
| 公有　　 |  |  |
| 公有　　 |  |  |

**（各種注意）**

　　１　全ての項目に記入してください。

　　　　２　申請した機器以外にクライアント証明書をインストールしないでください。

　　　　３　継続アカウント利用者の方は「所属」、「役職名または身分」に「継続アカウント利用者」と記載下さい。

　　４　原則として利用者本人が申請をして下さい。

　　５　取得したクライアント証明書を他者に渡さないで下さい。

**６　クライアント証明書をインストールした機器が紛失、盗難にあった際、**

**覚知次第附属総合情報センターに連絡ください。**