

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	平成	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					【 】

