ファイル交換ソフト利用申請書※

島根大学 総合情報処理センター長 殿

Email

年 月 日

教育・研究目的のためファイル交換ソフトを利用しますので、次のコンピュータについて利用制限の解除を依頼 します。

申請区分		□新規	□変更	□廃止				
利用者氏名	フリガナ							
	氏名					印		
利用者所属								
職名・身分				電話番号 (内線)				
Email				@				
利用するパソコンの				利用する				
IP アドレス				ソフト名				
利用するポート番号								
(複数可)								
設置場所								
(主な利用場所)								
利用目的 (具体的に)								
以下は利用者と責任者が異なる場合にお書きください 学生が利用申請を行う場合は,担当教官に記入してもらってください								
責任者氏名	フリガナ							
	氏名					印		
責任者所属								
職名				電話番号 (内線)				

----総合情報処理センター記入欄-----

@

当 	受付年月日	年	月	日	担	
	備考				当	

^{**} ファイル交換ソフトの利用制限を解除するには、固定 IP アドレスが必要となります。DHCP で IP アドレスを自動取得されている方は、「IP アドレス発給申請書」を記入の上、部局の IP アドレス管理者に提出し、固定 IP アドレスを取得したあとで、この申請書を提出してください。

Application for file exchange software *

Date

To the director of Shimane University General Information Processing Center

_			_		ucational and nal connection	_	arpos	es, and I r	equest
Application type		□New	□Change	e □End					
		in Kana						s	
Use	r name	Name						e a l	
Aff	iliation					.			
ŗ	Γitle				Phone number(ext.)				
E	lmail				@				
IP ac	ldress of				Name of				
PC	to use				software to use				
Port nui	mbers to use								
(Write o	one or more)								
Place t	o install PC								
(Main pl	ace to use it)								
	ose of use specifically)								
	Please fill in the following if a person in charge is different from the user specified above								
	W nen	in Kana	pplies for u	se, please n	ave the followin	g filled by your	super		
Person in charge		Name					S e a l		
		1101110						'	
Affiliation									
Title				Phone number(ext.)					
E	Email @								
				Off					
Reception Date			Om	/ ce use					
	Reception Date			/	/		s		
Remarks		cs .					e a l		
		I							

^{**} The system on which a file exchange software runs requires a static IP address. If the system obtains an IP address automatically from a DHCP server, fill in and submit "IP アドレス発給申請書" to the IP address manager of your department to get a static IP address. Afterward, apply for this.