

Web ホスティングサービス利用申請書

Web ホスティングサービスの利用について、次のとおり申請します。

| | | | | | |
|---------------------------|---------------------------------|--|-----------------------------|-----------------------------|--|
| 申請区分 | <input type="checkbox"/> 新規 | <input type="checkbox"/> 変更 | <input type="checkbox"/> 廃止 | <input type="checkbox"/> 継続 | |
| 申請者 | 氏名 | (印) | | 職名 | |
| | 所属 | | | 電話番号 (内線) | |
| | メールアドレス | | | 職員番号 | |
| 運用管理 責任者 ^{※1} | 氏名 | (印) | | 職名 | |
| | 所属 | | | 電話番号 (内線) | |
| | メールアドレス | | | 職員番号 | |
| ホーム ページ 情報 | 利用用途 | (組織名等) | | | |
| | 希望 ホスト名 | www.ipc.shimane-u.ac.jp/ _____ / (希望ホスト名) | | | |
| | 希望 CNAME 情報 ^{※2} | _____ . _____ .shimane-u.ac.jp / (希望ホスト名) (希望サブドメイン名) ^{※3} | | | |
| | 作成業者 名 ^{※4} | | 作成業者 連絡先 | | |
| 備考 | | | | | |

※1 申請者と同じ場合は記入不要です。

※2 学部、学科等の目的の方はご利用可能です。研究室等のご利用できません。

※3 希望サブドメイン名が必要な場合は記入してください。

※4 コンテンツが学外の業者により作成された場合は記入してください。

申請者および運用管理責任者は、下記チェックボックスを確認し、チェックをしてください。

この申請書が提出された場合は、下記事項が承諾されたものとみなします。

- 申請者は、本学が定める情報セキュリティに関するポリシー・関連規則を遵守します。
- 申請者は、適切な対策を施した上で運用し、この接続が原因である障害等が発生した場合は、申請者が責任を負います。
※ 障害等とは、ネットワーク障害・ウイルス感染・不正アクセス・情報漏えい、等をいう。
- 運用管理責任者は、申請者が適切な対応を行うように管理し、この接続が原因である障害等が発生した場合は、申請者と連帯して責任を負います。
- 申請者は、「情報セキュリティに関するeラーニング」を受講済です。

※ ご記入いただいた個人情報は、システム利用者の管理及び連絡のために使用し、本学の関係規則に基づき適切に管理します。

----- 処理欄 -----

| | | | |
|-------|-------|-------|-------|
| 受付年月日 | 年 月 日 | 承認年月日 | 年 月 日 |
| 備考 | | | |

Application for Web Hosting Service

I apply for use of Web Hosting Service.

| | | | | |
|--|---|---|-------------------|--|
| Application type | <input type="checkbox"/> New <input type="checkbox"/> Change <input type="checkbox"/> End <input type="checkbox"/> Continue | | | |
| Applicant | Name | (Seal) | Title | |
| | Affiliation | | Phone no. (ext.) | |
| | Email | | Staff no. | |
| Person in charge of operation and management*1 | Name | (Seal) | Title | |
| | Affiliation | | Phone no. (ext.) | |
| | Email | | Staff no. | |
| Home Page information | Use purpose | | | |
| | Preferred hostname | www.ipc.shimane-u.ac.jp/ _____ / (Preferred hostname) | | |
| | Preferred CNAME information*2 | _____ .shimane-u.ac.jp / (Preferred hostname) (Preferred sub domain name)*3 | | |
| | Company name*4 | | Company phone no. | |
| Remarks | | | | |

*1 Fill in the fields if the application is not a person in charge of operation and management.

*2 This field is applicable to faculties, departments, not to laboratories.

*3 Fill in if preferred sub domain name is necessary.

*4 If the content was created by an off-campus company, please fill it out.

The applicant and the person in charge of operation and management need to ok the following checkboxes after reading the terms below.

Submission of this application indicates that you have agreed to the terms below.

- The applicant is to conform to the information security policies and related regulations defined by Shimane University.
- The applicant is to take appropriate security measures and manage the web contents to be safe and reliable. The applicant is to take responsibility for any trouble caused by this connection.
※ The troubles have mean network failure, virus infection, unauthorized access, information leakage, etc.
- The person in charge of operations and management is to supervise the applicant to follow the policies and regulations. The person in charge is to be jointly and severally liable to the applicant for any trouble caused by this connection.
- The applicant has completed “e-learning about the information security.”

* The personal information provided on this application is used for user management and contact, and is handled properly based on the university regulations.

----- Office use -----

| | | | |
|----------------|-----|---------------|-----|
| Reception Date | / / | Approval Date | / / |
| Remarks | | | |