

島根大学統合認証システム利用申請書

統合認証システムの利用について、島根大学研究・学術情報本部総合情報処理センター利用細則を遵守し、下記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"/> 延長
申請者 ^{※1}	フリガナ				職名
	氏名	(印)			
	所属				電話番号 (内線)
	ユーザID				※ お持ちの方は記入してください。
利用希望サービス	全学サービス	<input type="checkbox"/> 総合情報処理センター実習室・分室 <input type="checkbox"/> 学内無線 LAN <input type="checkbox"/> 島根大学 Moodle			
	その他サービス	<input type="checkbox"/> その他 (具体的に)			
	利用理由				
備考					

----- 申請者が本学教職員である場合、以下の欄は記入不要です -----

責任者 ^{※1}	フリガナ				職名
	氏名	(印)			
	所属				電話番号 (内線)

※1 本学教職員以外の方が申請される場合、責任者となる本学教職員(担当部署や講座の長等)の承認が必要です。責任者欄に必要事項を記載し、責任者の承認印を得た上で申請してください。

※ 嘱託講師、共同研究者等の方においては、別途、契約条件が証明できる書類、共同研究を実施していることがわかる書類を添付してください。また、利用期間は申請した年の年度末までですので、翌年度分は延長申請をしてください。

※ ゲストアカウントの利用期間は、申請した年の年度末までですので、翌年度分は延長申請をしてください。

※ 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。

----- 総合情報処理センター 処理欄 -----

受付年月日		承認年月日	
備考			

Application for Shimane University Integrated Authentication System

I hereby agree to comply with the regulations of Shimane University General Information Processing Center and apply for use of Shimane University integrated authentication system.

Category		<input type="checkbox"/> New	<input type="checkbox"/> Change	<input type="checkbox"/> Termination	<input type="checkbox"/> Extension
Applicant ^{*1}	Kana				Title
	Name	(Seal)			
	Affiliation				Phone no. (ext.)
	User ID				※ Fill in if you already have.
Service using candidate	All faculties service	<input type="checkbox"/> Center's training room and branch <input type="checkbox"/> Wireless LAN <input type="checkbox"/> Shimane University Moodle			
	Other service	<input type="checkbox"/> Other (Please specify)			
	Reason				
Remarks					

----- Leave this section blank if you are a Shimane University member. -----

Representative ^{*1}	Kana			
	Name	(Seal)		
	Affiliation			
		Title		
		Phone no. (ext.)		

***1 If the applicant is a non-Shimane University member, obtain the approval from a Shimane University member (such as the head of department/office) to be representative. Fill in above and ask the representative to have his/her seal on it.**

- Those who are contact lecturers and research collaborators are required to attach their contract or any document showing that you are engaged in a collaborative research at Shimane University.
- A guest account is valid to the end of the fiscal year. Apply for the extension if you wish to continue to use for next fiscal year.
- The personal information provided on this application is used for the user management and contact, and is handled properly based on the university regulations.

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

Reception Date		Approval Date	
Remarks			