

学校法人日本医科大学 学術ネットワーク 利用登録申請書(個人用)

第9版 2022.2.3

学校法人日本医科大学 ICT推進センター長 殿

日本医科大学学術ネットワークは、研究、教育の発展を目的に設置、運用されるものである事を理解し、その利用に際しては、ICT推進センターの指示、その他規約に従い、前記目的に沿った利用を行います。目的外の利用を行った場合は即時に利用資格を取消されても異議を申し立てません。また学術ネットワーク運用細則の禁止事項に抵触した場合は措置に則った処罰を受けても異議を申し立てません。また、利用資格を喪失した際には、速やかに「利用終了申請書」を提出いたします。

私は上記の趣旨を理解の上、同意し、かつ「学校法人日本医科大学学術ネットワーク運用細則」を読んだ上で日本医科大学学術ネットワークの利用者IDを申請します。

申請日 年 月 日

※学術ネットワーク利用資格(学校法人日本医科大学学術ネットワーク運用細則 第4条)

- ・本法人に所属する常勤の役職員及び非常勤の役職員 (日本獣医生命科学大学を除く)
- ・本法人に所属する学生、研究生及び特別研究生 (日本獣医生命科学大学を除く)
- ・本法人が設置する学校の卒業生 (日本医科大学 医学部のみ)
- ・名誉理事長、名誉学長、名誉校長、名誉院長及び名誉教 (日本獣医生命科学大学を除く)

【必須項目】

利用者記入欄			
所属			
部署		職名	
職員又は学籍番号		TEL(内線)	

【選択項目】 以下1)から3)に該当する項目に✓を入れ、必要情報を記入してください。

- 1)利用者に職員番号又は学籍番号が無い場合、職員番号を持つ部署長から申請をお願いします。

部署長記入欄

所属			
部署		職名	
職員番号		氏名	㊟

- 2)本法人の役職員で学生の身分を兼ねている場合は記入してください。

学籍番号		学生区分(選択)	大学院生 研究生 特別研究生
------	--	----------	----------------

- 3)日本医科大学医学部の卒業生は卒業年度を記入してください。

卒業年度(西暦)	年
----------	---

【必須項目】

利用者名 Family NameとFirst Nameをメールアドレス作成に利用します。アルファベットで必ずご記入ください。				
姓		名		印 
Family Name		First Name		
姓名の漢字表記は、資格保有者は免許記載の表記、その他の教職員は履歴書に記載した表記と同一のものを入力ください。 例)渡辺と渡邊、高橋と髙橋、瀬戸と瀬戸、恵子と恵子 等				

【必須項目】 希望するID形式の優先度順に 1、2、3を記入してください。

ID作成規則	メールアドレス例(姓名例:Nihon Sakurako)	優先順位(1から3を記入)
名前-苗字*	sakurako-nihon@nms.ac.jp	
名前頭文字1文字-苗字*	s-nihon@nms.ac.jp	
苗字頭文字1文字-名前*	n-sakurako@nms.ac.jp	
*は希望のIDが既に使用されている場合に、センター側で任意の英数字を追加します。 IDの文字数の制限が20文字を超える場合、学事、学修支援システムでは使用できない為、別途ご相談します。		

申請書提出先 : ICT推進センター

(内線: 5394 外線: 03-5814-6932 FAX: 03-3823-2675 メール: ict-req@nms.ac.jp)