

固定 I P アドレス利用申請書

申請日 年 月 日

横浜市立大学 企画総務部 ICT 推進課 ICT 推進担当

申請者記入欄（本学教職員記入欄）

申請の種別	新規・変更・廃止・確認（どれかに○をつけてください）		
申請者 （責任者）	フリガナ		職員番号*1 <input type="checkbox"/> 職員証コピーを添付したらチェック
	氏名		連絡先学内電話番号
	所属	（金沢八景・福浦・舞岡・鶴見）キャンパス・附属病院・センター病院	
	部署名		
	連絡先 E-mail アドレス*3	@yokohama-cu. ac. jp	
使用者*2	フリガナ		
	氏名		連絡先学内電話番号
	身分	<input type="checkbox"/> 教員 <input type="checkbox"/> 職員 <input type="checkbox"/> 大学院生 <input type="checkbox"/> 学部学生 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	連絡先 E-mail アドレス		

- *1 窓口へ提出する際は、職員証または身分証明書をお持ちください。学内便等で提出される場合には、職員証のコピーを添えてお送りください。職員証コピーが確認できない場合は受理できません。
- *2 申請者と同じ場合は記入不要です。空欄の場合は申請者と同じとみなします。
- *3 発行 IP アドレスを通知しますので必ず記入してください。

申請台数	<input type="checkbox"/> 1 個（以下の項目に記入） <input type="checkbox"/> 複数（別紙 5-1 に記入、以下の項目の記入は不要）
設置場所*4	<input type="checkbox"/> 金沢八景キャンパス <input type="checkbox"/> 福浦キャンパス（医学部） <input type="checkbox"/> 舞岡キャンパス（木原生物学研究所） <input type="checkbox"/> その他（ ）
	（棟名） 階 （階） 階 （部屋番号） 室
機器種別	<input type="checkbox"/> ネットワークプリンタ <input type="checkbox"/> ネットワーク機器 <input type="checkbox"/> 外部記憶装置(ストレージ) <input type="checkbox"/> WEB サーバ <input type="checkbox"/> ファイルサーバ <input type="checkbox"/> その他（ ）
機器名称/型名	
MAC アドレス	- - - - - ※MAC アドレスの調べ方 は こちら

ICT 担当記入欄

申請書受理日・発行日	.
発行 I P アドレス	1 6 3 . 2 1 2 . .
担当者	
備考	

注意 ネームサービスを受けるには、様式-9「ネームサービス登録申請書」が必要です。
固定 I P アドレス取得後申請を行ってください。

■個人情報利用目的

本申請によりご提供いただきました個人情報は、本申請以外の利用目的に利用することはありません。