

固定 IP 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 (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 IP アドレス	163.212.
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 IP 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。