

ネームサービス登録申請書

横浜市立大学 企画総務部 ICT 推進課 ICT 推進担当

申請日 年 月 日

申請者記入欄（本学教職員記入欄）

申請者 (責任者)	フリガナ		職員番号	
	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			
作業担当 ^{*1}	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 申請者と同じ場合は記載不要です。

- 窓口にて提出する際は、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。職員証または身分証明書がない場合には受理できません。

希望名称	第1希望							英数字で 6 ~ 8 文字以内
	第2希望							先頭には数字不可
IP アドレス ^{*2}	1 6 3 . 2 1 2 .							
機器名	(メーカー) (製品名)							
設置場所	<input type="checkbox"/> 金沢八景キャンパス <input type="checkbox"/> 福浦キャンパス (医学科・看護学科・附属病院) <input type="checkbox"/> 舞岡キャンパス <input type="checkbox"/> センター病院 <input type="checkbox"/> その他 ()							
	(棟名)	(階)	階	(部屋番号)	室			
運用 サービス	<input type="checkbox"/> Web ^{*3} <input type="checkbox"/> FTP <input type="checkbox"/> メール ^{*4} <input type="checkbox"/> メーリングリスト <input type="checkbox"/> TELNET <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> その他 ()							
申請理由 ^{*5}								

*2 IP アドレス未取得の機器の申請は受け付けられません。

*3 Web サーバは、様式-13「リンク申請書」で公式サーバにリンクが可能です。

*4 メールサーバは、様式-10「メールサーバ登録申請書」も必要です。

*5 教育・研究などで必要なサーバ機器類以外の一般パソコンなどの登録は基本的に行いません。

ICT 推進担当記入欄

申請書受理日・発行日	.
承認機器名	
備考	

■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。