ネットワークセンター長 行　　（様式 3）

承認者		申請者
事務(部)長	所属上長	
㊞	㊞	㊞

ＩＤ利用【変更】申請書

申請種別	□利用期限延長　□利用停止　□管理者変更

申請年月日		年　月　日
申請者		□本人　□代理申請（　）
利用者	所属	□大森病院　□大橋病院　□佐倉病院　□医学部 □薬学部　□理学部　□看護学部　□健康科学部 □付属中高　□駒場東邦　□佐倉看専　□法人本部 □大森学事部　□習志野学事部　□メディアセンター □その他（　）
	部署	
	職員番号	※本法人職員のみ記載
	ふりがな	
	氏名	
ＩＤ		現在利用中のＩＤを記入してください。
メールアドレス		現在利用中のメールアドレスを記入してください。 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿@＿＿＿＿＿＿＿＿. toho-u. ac. jp
連絡先(電話/内線)		

利用期限を変更する場合は、記入してください。

希望利用期限 または 利用停止日	年　月　日 (※)最長の利用期限は申請年度の末日です。1～3月の受付のみ、翌年度末日も可。 (※)部署・グループ用の ID に限り、最長の利用期限は 5 年後の年度末日です。
理由	

管理者を変更する場合は、記入してください。

管理者 (※常勤教職員)	職員番号	
	ふりがな	
	氏名	

ID・メールアドレスの利用ガイドライン、各種手続きは以下を参照してください。
https://nwc.toho-u.ac.jp/intranet/guideline_id/

お問合せ先／ネットワークセンター　メール ： net-support.nwc@ml.toho-u.ac.jp
ＴＥＬ：[大　森] 03-5763-6517(内線:2152)
：[習志野] 047-472-1173(内線:5199)

ネットワークセンター使用欄	
作成日	作成者

20171128-01