西九州大学・西九州大学短期大学部情報システム室

学内ネットワーク管理者権限利用申請書

　申請日　　令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 所属 | □西九州大学 □短期大学部 □法人本部 □その他( ) キャンパス 学部/課 学科/係 専攻/コース等（ ）内線( ) |
| 申請者氏名 |   |
| 申請者のユーザ名（英小文字） |  |
| ホスト名 | ※管理者権限を使用するPCについて記入して下さい。 |
| 利用場所 | キャンパス 号館 階 室 |
| 利用目的 | ・ソフトウェアのインストール/その他（ ）ソフトウェア名（ ）メーカー名（ ）・使途（ ） |
| 利用期間 | ※最長で半日程度を記入して下さい。年 月 日（ ） 時 分～ 時 分 |
| 備考 |  |

情報システム室記入欄

|  |  |
| --- | --- |
| 利用日時 | 年 月 日（ ） 時 分～ 時 分 |
| 備考 |  |
| 貸出承認 | 返却確認 |  |
|  |  |  |

※希望日に利用が可能か事前にお問い合わせください。

※当日は直接お渡ししますので、利用日時に報処理室までお越しください。

※インストール作業等は各自の責任で行ってください。（使用にあたり必要なライセンス等を正規に保有するものに限ります。）

※申請内容以外でカードの利用はできません。

※ カード利用の方は利用後すみやかに情報システム室職員までご返却ください。

情報システム室

 R4.10