

## クラウド利活用支援サービス利用申請書記入の手引き

クラウド利活用支援サービスに含まれる 2 つのサービス（学認クラウドゲートウェイサービス、学認クラウドオンデマンド構築サービス）については、この申請書をご利用ください。1 枚で同時に申請することも可能です。

### 1 機関名・申請者等

申請する機関名及び申請者をご記入ください。なお、1 機関につき 1 申請とさせていただきます。申請者は機関の長または、情報系部署及び情報系施設等の長に相当する方に限ります。

#### (1) 機関名（2 か所記入）

利用申請機関の正式名称をご記入ください。

#### (2) 所属

申請者の所属をご記入ください。なお、機関の長の場合不要です。

#### (3) 職名

申請者の職名をご記入ください。学長、センター長等です。

#### (4) 申請者氏名（2 か所記入）

申請者の氏名をご記入ください。

#### (5) 押印

申請区分が新規及び利用終了の場合は、原則として申請者の公印を押印してください。なお、公印が存在しない場合や押印が難しい場合は、お問い合わせ先にご相談ください。

#### (6) 機関住所

利用申請機関の住所等の連絡先をご記入ください。利用申請機関が複数の住所を持つ場合は申請者の勤務地をご記入ください。

#### (7) 申請者 E-mail

申請者の E-mail アドレスをご記入ください。サービスの変更・終了等重要なお知らせの通知の際に利用させていただきます。

### 2 申請区分

学認クラウドゲートウェイサービス、学認クラウドオンデマンド構築サービスのいずれかもしくは両方について、該当欄にチェックしてください。

- ・ 新規： 初めて利用申請する場合。
- ・ 変更： 利用申請書の記述内容を変更する場合。
- ・ 利用終了： 利用を終了する場合。（備考欄に利用を終了する理由もご記入ください。）

### 3 連絡担当者

学認クラウドゲートウェイサービス、学認クラウドオンデマンド構築サービスのそれぞれについて、NII から連絡を差し上げる先として、ご担当者を選任し、その方についてご記入くだ

さい。なお、連絡担当者は、組織（担当部署）または個人の指定が可能です。また、両サービスとも同じ方（部署）でも構いません。

(1) 所属

- 組織（担当部署）で申請する場合は、記入する部署の上位組織（部、課など）をご記入ください。なお、該当しない場合は空白でも構いません。
- 個人で申請する場合は、連絡担当者の所属をご記入ください。

(2) 担当部署名または連絡担当者氏名

担当部署名または連絡担当者氏名をご記入ください。

(3) TEL

担当部署または連絡担当者の電話番号をご記入ください。

(4) E-mail

担当部署または連絡担当者の E-mail アドレスをご記入ください。

4 機関名公開の可否

機関名をサービス利用機関一覧として、HP 等で公開することへの同意または不同意、どちらかにチェックしてください。

5 備考

終了申請時の終了理由、その他、NII に連絡事項がある場合はご記入ください。

なお、新規申請については承認書を発行いたしますが、変更申請、利用終了申請については承認書の発行をいたしませんのでご承知おきください。

そのほか、申請前に以下のリンク先のサービス内容や、利用規程をご一読くださいますようお願いいたします。

学認クラウドゲートウェイサービス: <https://cloud.gakunin.jp/cgw/>

学認クラウドオンデマンド構築サービス: <https://cloud.gakunin.jp/ocs/>

本件に関するお問い合わせ先：  
国立情報学研究所学術基盤推進部  
学術基盤課クラウド推進チーム  
E-mail: cld-office-support@nii.ac.jp  
TEL: 03-4212-2212  
〒 101-8430 千代田区一ツ橋 2-1-2

## クラウド利活用支援サービス利用申請書

大学共同利用機関法人情報・システム研究機構  
国立情報学研究所長 殿

機 関 名 クラウド大学  
所 属 クラウドサービス部  
職 名 部長  
申請者氏名 情報 蔵人

印

「国立情報学研究所クラウド利活用支援サービス利用規程」を遵守し、次のとおり申請します。

申請区分	学認クラウドゲートウェイサービス	<input checked="" type="checkbox"/> 新規	<input type="checkbox"/> 変更	<input type="checkbox"/> 利用終了
	学認クラウドオンデマンド構築サービス	<input checked="" type="checkbox"/> 新規	<input type="checkbox"/> 変更	<input type="checkbox"/> 利用終了
機関名	クラウド大学			
機関住所	〒 XXX-XXXX 東京都千代田区〇〇〇X-X-X			
申請者	(フリガナ)	ジョウホウ クラウド		
	氏名	情報 蔵人		
	E-mail	****@XX.XX.XX		
学認クラウド ゲートウェイ サービス 連絡担当者	所 属	クラウドサービス部 総務課		
	(フリガナ)	ソウムカカリ		
	担当部署名または連絡担当者氏名	総務係		
	TEL	03-XXXX-XXXX		
	E-mail	****@XX.XX.XX		
<input type="checkbox"/> 上記連絡担当者と同じ。(両方のサービスの申請で連絡担当者が同じ場合はチェックを入れてください。下記連絡担当者の記入は不要です。)				
学認クラウド オンデマンド 構築サービス 連絡担当者	所 属	クラウドサービス部 総務課		
	(フリガナ)	クモノ ムコウ		
	担当部署名または連絡担当者氏名	雲野 向行		
	TEL	03-XXXX-XXXX		
	E-mail	****@XX.XX.XX		
機関名をサービス利用機関一覧として、HP 等で公開することに、 <input checked="" type="checkbox"/> 同意します。 <input type="checkbox"/> 同意しません。 (新規の場合および変更で以前の申請時から変更する場合はチェックを入れてください。)				
備考				

上記の利用申請について承認します。

平成 年 月 日

大学共同利用機関法人情報・システム研究機構  
国立情報学研究所長