

学認クラウド 導入支援サービス利用申請書（サービス利用機関）記入要領
※お申込の前に、以下のリンク先をご一読下さいますようお願いいたします。

<http://cloud.gakunin.jp/form/>

1 申請者氏名

(6 責任者と同じ方)

利用の申請は、原則として、担当部署（情報系部署および情報系施設等）の長以上によりお申込下さい。

2 印

なるべく公印での押印をお願いいたします。公印で押印できない場合は私印での押印も可能です。

3 申請区分

該当欄にチェックして下さい。

- 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（責任者・連絡担当者）を変更する場合。
- 終了： 利用を終了する場合。（備考欄に終了する理由もご記入下さい。）

4 機関名

利用申請機関の正式名称をご記入下さい。

5 住所

利用申請機関の住所等の連絡先をご記入下さい。

6 責任者

(1 申請者と同じ方)

(1)所属

責任者の所属をご記入下さい。

(2)職名

責任者の職名をご記入下さい。

(3)氏名

責任者の氏名をご記入下さい。

(4)E-mail

責任者のE-mail アドレスをご記入下さい。

7 連絡担当者

(NII から連絡を差し上げる際の担当者についてご記入下さい。)

(1)所属

連絡担当者の所属をご記入下さい。

(2)職名

連絡担当者の職名をご記入下さい。

(3)氏名

連絡担当者の氏名をご記入下さい。

(4)TEL

連絡担当者の電話番号をご記入下さい。

(5)E-mail

連絡担当者の E-mail アドレスをご記入下さい。

8 機関名をサービス利用機関一覧として、学認クラウド HP 上で公開することに、同意するか、同意しないか、どちらかにチェックして下さい。

9 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。

学認クラウド 導入支援サービス利用申請書（サービス利用機関）

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
申 請 者 氏 名： 情報 蔵人 印

「国立情報学研究所学認クラウド 導入支援サービス規程」を遵守し、次のとおり申請します。

申請区分	<input checked="" type="checkbox"/> 新規	<input type="checkbox"/> 変更	<input type="checkbox"/> 終了
(フリガナ)	クラウド ダイガク		
機 関 名	クラウド大学		
住 所	〒101-XXXX 東京都千代田区〇〇〇		
責 任 者	所 属	クラウド推進部	
	職 名	部長	
	(フリガナ)	ジョウホウ クラウド	
	氏 名	情報 蔵人	
	E-mail	****@XX.XX.XX	
連絡担当者	所 属	クラウド推進部 総務課 総務係	
	職 名	係長	
	(フリガナ)	ガクニン ハナコ	
	氏 名	学認 花子	
	T E L	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、学認クラウド HP 上で公開することに、 <input checked="" type="checkbox"/> 同意します。 <input type="checkbox"/> 同意しません。 （終了申請以外はどちらかに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