**全学計算機システム利用承認申請書（名誉教授用）**

申請日　　　　　年　　月　　日

フリガナ

氏　　　名　：

連　絡　先　：　郵便番号

　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　生年月日　　　　　　年　　　月　　　日

連絡用E-mail

**※過去に@uアドレスを持っていた方のみ記入ください。**

　　　　　　@uアドレス　　　　　　　　　　　　　　　　@u.tsukuba.ac.jp

**本人確認のため、運転免許証等、写真付きの身分証明書の写しを添付ください。**

**申請に対する処理完了後、パスワードをお知らせいたします。**

※パスワードは新しく発行されます。

**【パスワード受け渡し方法】**

　　**希望受け渡し方法を下記のいずれかよりお選びください。**

　　**パスワードが発行され次第、「連絡用E-mail」へご連絡いたします。**

　　　**□** 学術情報メディアセンター窓口

**□** 郵送

**□** メールの添付ファイル

**【サテライト利用カードの発行】**

**サテライト利用カードの発行について下記のいずれかよりお選びください。**

　　　学内の全学計算機システムサテライト室への入室、および全学計算機システム

プリンタでの印刷を行う際はサテライト利用カードが必要となります。

* 希望する　　　　　**□** 希望しない

申請先　筑波大学学術情報メディアセンター

〒305-8577　茨城県つくば市天王台1-1-1

TEL：029-853-2452　FAX：029-853-2478

E-mail：sipc-jimu@cc.tsukuba.ac.jp