

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
- メールへの添付ファイル

【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