

申請者	所 属
	職名 または 学 籍 番 号
	氏 名

教育系持込パソコンネットワーク接続申請書

ネットワークへの接続を下記のとおり申請します。ネットワークの利用にあたっては、「追手門学院大学ネットワーク利用に関する申し合わせ」等、法令を遵守します。

*必要事項をご記入の上、□に☑か■を入れてください。

申請区分	<input type="checkbox"/> 新規	<input type="checkbox"/> 変更	<input type="checkbox"/> 廃止
	□ 期間限定 (年 月 日 ~ 年 月 日)		

運用責任者 *申請者と異なる 場合に記入	所 属	
	職名 または 学籍番号	
	氏 名	
	内線番号	内線 () ・ 無

端末 装置 情報	装置名 (パソコンメーカー名・形式)	
	OS	Windows 11 ・ 10 ・ Mac (OS ver.) ・ その他 ()
	設置場所 (研究室番号)	
	MAC アドレス	<input type="checkbox"/> 有線 LAN (研究室利用のみ)
	セキュリティ設定 条件※1	<input type="checkbox"/> (Windows) ファイアウォールが有効になっている <input type="checkbox"/> Windows Update が有効になっている (自動更新・手動更新は問わない) <input type="checkbox"/> ウィルス対策ソフトが有効になっている (無償提供可) <input type="checkbox"/> スパイウェア対策ソフトが有効になっている
<input type="checkbox"/> 本パソコンで利用するソフトウェアについては、各約款等を確認の上利用します。		

※1 Windows パソコン(Windows 11、10)で学内ネットワークを利用するには、接続するパソコンが上記のセキュリティ設定条件をすべて満たしている必要があります。条件を満たしていないパソコンは申請を受理できない場合があります。

情報メディア課 記入欄

課長	主任	受付	作業内容	作業 担当者	作業 受付者
			登録・変更・削除 年 月 日		

※ご記入いただいた内容は、当該サービスの登録以外の目的で利用いたしません。 2022年3月版