

東北大学 東北メディカル・メガバンク機構
 スーパーコンピュータ・統合データベースdbTMM 個人ID登録申請書 兼 誓約書

東北メディカル・メガバンク機構長 殿

誓約に記載の項目を厳守し、下記のとおりスーパーコンピュータ・統合データベースdbTMMの利用を申請します。

※以下を記入後に両面印刷し、「2.誓約」欄の太枠内に自署をお願い致します。

※この申請書に記載された個人情報は、法令により認められた場合を除き、当該目的以外には利用しません。

1. 申請対象					
<input checked="" type="checkbox"/>	ToMMoスーパーコンピュータシステム				
<input checked="" type="checkbox"/>	統合データベースdbTMM (UnitB,UnitC)				
2. 誓約					
<p>私は、東北メディカル・メガバンク機構のスーパーコンピュータ・統合データベースdbTMMの利用にあたり、以下の文書を熟読し、厳守することを誓います。</p> <p>なお、私がToMMoスーパーコンピュータシステムに新たなデータを持ち込む場合、当該データに関するシステムの安全管理上必要な措置を東北メディカル・メガバンク機構に委託します。</p> <p>※厳守する対象にチェックを入れて誓約ください。</p>					
必須	<input checked="" type="checkbox"/> 1.「東北大学東北メディカル・メガバンク機構 スーパーコンピュータシステム利用内規」 https://sc.megabank.tohoku.ac.jp/ph3-doc/application/rule.html ※上記サイトからダウンロードの上、ご一読ください。				
必須	<input checked="" type="checkbox"/> 2.「人を対象とする生命科学・医学系研究指針」 https://www.lifescience.mext.go.jp/bioethics/seimeikagaku_igaku.html ※上記サイトにアクセスの上、最新版をご一読ください。				
必須	<input checked="" type="checkbox"/> 3.「東北大学東北メディカル・メガバンク機構 統合データベースdbTMM利用内規」 https://sc.megabank.tohoku.ac.jp/ph3-doc/application/rule.html ※上記サイトからダウンロードの上、ご一読ください。				
必須	<p>※次のデータセキュリティに関する確認テストを、全問正解（合計10点）となるまで受講合格されていない方は、受付できません 申請書提出前に受講し、全問正解した日付を記入してください</p> <table border="1"> <tr> <td>テスト実施日</td> <td>「データセキュリティに関する確認テスト（利用者用）」 https://forms.gle/MLxxrtnxF63YNP3J8 ※ToMMoスーパーコンピュータのご利用にあたり、ご注意ください事項についての確認です。</td> </tr> <tr> <td>2022/4/12</td> <td></td> </tr> </table>	テスト実施日	「データセキュリティに関する確認テスト（利用者用）」 https://forms.gle/MLxxrtnxF63YNP3J8 ※ToMMoスーパーコンピュータのご利用にあたり、ご注意ください事項についての確認です。	2022/4/12	
テスト実施日	「データセキュリティに関する確認テスト（利用者用）」 https://forms.gle/MLxxrtnxF63YNP3J8 ※ToMMoスーパーコンピュータのご利用にあたり、ご注意ください事項についての確認です。				
2022/4/12					
<p>※手書きの自署については、原本（紙）のご提出をお願いします。</p>					
申請者自署	<p>青葉 一郎</p> <p>青葉 一郎</p> <p>2022 年 4 月 12 日</p> <p>申請者がサインしてください</p>				
<p>申請者の所属長として本申請を承認します。</p> <p>※所属長の教授や室長、課長や部長等の署名をお願いします。ご自身が所属長の場合は記入不要です。</p>					
<input checked="" type="checkbox"/>	情報管理責任者と同一のため省略				
<input type="checkbox"/>	申請者が所属長のため省略				
所属長の自署	<p>20 年 月 日</p>				
<p>情報管理責任者として、本申請書兼誓約書の申請者に選択した文書を厳守させることをここに誓約します。</p>					
情報管理責任者	所属	東北大学 東北メディカル・メガバンク機構 ○○室			
	氏名	東北 太郎			
	自署	<p>東北 太郎</p> <p>2022 年 4 月 15 日</p> <p>情報管理責任者がサインしてください ※共同研究でご利用の場合、情報管理責任者は機構側の教員になります</p>			
3. 連絡先 （本申請に関する窓口となる方の連絡先をご記入ください）					
氏名	青葉 一郎				
メールアドレス	aoba@xx.megabank.tohoku.ac.jp				

4. 申請者情報 (ご利用される方の情報をご記入ください)			
氏名		姓 (Last Name)	名 (First Name)
	漢字	青葉	一郎
	カタカナ	アオバ	イチロウ
	ローマ字	Aoba	Ichiro
所属組織 (大学名/企業名・組織等)	東北大学 東北メディカル・メガバンク機構 ○○室		
職名	(研究教育機関の場合) 教授、准教授、技術補佐員、博士課程学生、業務委託(企業名)等 (企業の場合) 課長、マネージャー、研究員等 准教授		
メールアドレス	※大文字、小文字に注意してご記入ください aoba @ xx.megabank.tohoku.ac.jp		
連絡先住所	〒984-XXXX 宮城県仙台市青葉区星陵町2-1 東北メディカル・メガバンク棟 ○○室		
電話番号	022-999-9999	内線	9999
国籍	<input checked="" type="checkbox"/> 日本国 <input type="checkbox"/> その他 (国名:) ※当該質問は、スーパーコンピュータ利用に係る安全保障輸出管理上の居住性を確認するために、利用者に申告していただくものです。		
特定類型の自己申告	[別紙(特定類型)]シートを参照し、該当するものをすべてチェックしてください。 <input type="checkbox"/> 特定類型① <input type="checkbox"/> 特定類型② ※特定類型①②いずれが該当する場合は、別途手続きが生じる可能性があります。		
ToMMoスパコン利用経験	<input checked="" type="checkbox"/> 今回初めて利用 <input type="checkbox"/> 過去に利用有り (個人IDまたはアカウント名:)		
5. 利用資格 (スーパーコンピュータシステム利用内規第3条より、該当するものをチェックしてください)			利用区画
試料・情報分譲	<input type="checkbox"/> 東北メディカル・メガバンク計画試料・情報分譲審査委員会が情報の利用を認めた者 <input type="checkbox"/> 分譲の事前申請のため統合データベースdbTMMを閲覧する者		UnitA,B
AMED事業	<input type="checkbox"/> 国立研究開発法人日本医療研究開発機構が指定する研究開発事業に参画する者		(別途申請)
JGA/AGDデータ利用	<input type="checkbox"/> バイオサイエンスデータベースセンター(NBDC)がJGA/AGDデータの利用を認めた者		(別途申請)
TMM計画	<input checked="" type="checkbox"/> 機構 (東北メディカル・メガバンク機構および東北メディカル・メガバンク機構) の教職員 <input type="checkbox"/> 機構との共同研究に参画する者 <input type="checkbox"/> 上記以外で、機構長が適当と認めた者 ※カッコ内を記入してください () 利用区画 <input type="checkbox"/> UnitA <input type="checkbox"/> UnitB <input type="checkbox"/> UnitC		UnitA,B,C UnitA,B 利用区画を選択してください
クライオ電子顕微鏡利用	<input type="checkbox"/> 東北大学未来型医療創成センターがクライオ電子顕微鏡の利用を認めた者 ※東北大学未来型医療創成センターへ本申請書をご提出ください		UnitA
6. 本年度の利用期限 ※年度毎に申請が必要です			
利用期限	2023 年 3 月 31 日まで ※最長で年度末までです		
7. 専用端末の利用予定場所 ※UnitB,UnitCを利用の場合、ご記入ください (UnitAの利用場所は記入不要です)			
<input checked="" type="checkbox"/>	共用端末室 (ToMMo棟共用端末室、ToMMo棟共用研究室)	UnitB,Cを利用する方は、どこに設置しているシンクライアント端末を利用予定か記入してください	
<input type="checkbox"/>	遠隔セキュリティエリア ()	※○○大学、○センター等	
<input checked="" type="checkbox"/>	その他 (ToMMo棟 99室)	※ToMMo棟○○室等	