

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、下記のとおりプロジェクトの利用を申請します。

※以下を記入後に両面印刷し、「1. 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、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. 誓約

私は、下記を厳守することを誓います。

1. プロジェクト終了後は速やかに廃止申請します。
2. 廃止後は、データが削除されることに異議を唱えません。

※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。

プロジェクト責任者	所属	東北大学 東北メディカル・メガバンク機構 ○○室		
	氏名	青葉 一郎		
	自署	<p style="text-align: center;">青葉 一郎</p> <p style="text-align: right;">2022 年 4 月 12 日</p>		

申請者がサインしてください

情報管理責任者	<input type="checkbox"/>	プロジェクト責任者を兼ねるため省略
	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 style="text-align: center;">東北 太郎</p> <p style="text-align: right;">2022 年 4 月 15 日</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

2. 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

3. プロジェクトの利用目的

利用区分	<input type="checkbox"/>	情報分譲 ※事前に試料・情報分譲本申請の承認が必要です
	<input type="checkbox"/>	AMED事業 ※事前に国立研究開発法人日本医療研究開発機構承認が必要です
	<input type="checkbox"/>	NBDCヒトデータベース及びNBDCグループ共有データベースのデータ利用 ※事前にナショナルバイオサイエンスデータベースセンター（NBDC）の承認が必要です
	<input type="checkbox"/>	TMM事業 および TMM内業務
	<input checked="" type="checkbox"/>	共同研究 ※承認済みの共同研究計画書または契約書等を添付してください
	<input type="checkbox"/>	クライオ電子顕微鏡利用 ※東北大学未来型医療創成センターへ本申請書を提出ください
	<input type="checkbox"/>	その他（ ）
プロジェクト名 / 研究題目	○○に関する研究	
プロジェクト期間	2022年 4月 1日 ~ 2024年 3月 31日	
研究内容 / 業務内容	○○の研究のため	

4. 希望プロジェクトID

※先頭は英小文字とし、英小文字、数字、記号（ハイフン：-のみ可）より10文字以内で作成ください。

第1希望	taroproj	利用可能な文字と文字数を確認してください
第2希望	taro-pj	本年度の利用期間を記入してください 費用は月割りで算定されます

5. 本年度の利用期間 ※年度毎に申請が必要です

利用期間	2022 年度	4 月から	3 月末まで
------	---------	-------	--------

6. 利用区画と利用リソース

※利用する区画をチェックし、利用リソースをご記入ください。
「TMM利用」「電子顕微鏡利用」と表示され、規定のリソースで利用する場合は記入不要です。

利用区画	<input checked="" type="checkbox"/> UnitA	<input checked="" type="checkbox"/> UnitB	<input type="checkbox"/> UnitC
利用リソース	リソースを記入下さい	リソースを記入下さい	
メンバーアカウント数	3 (人)	4 (人)	(人)
CPUコア数 ※50CPUコア単位	50 (cpuコア)	300 (cpuコア)	CPUコア数 50単位 で記入ください
ディスク容量	1 (TB)	5 (TB)	(TB)

7. メンバー一覧 ※プロジェクトのメンバーと紐付ける区画をご記入ください

(注) 個人IDは、名前.苗字.XXです。
個人ID未登録の方は、「個人ID登録申請書」を添付し、「申請書添付」とご記入ください。

	所属	氏名	個人ID (注) /申請書添付	UnitA	UnitB	UnitC			
1	〇〇室	東北 太郎	taro.tohoku.xy	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
2	〇〇室	青葉 一郎	ichiro.aoba.a1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
3	△△室	星陵 花子	hanao.seiryu.zz	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
4	◆◆大学	片平 桜	申請書添付	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
5	プロジェクトのメンバー（スパコン利用する方）を記入します 記入できるのは、研究計画書等にお名前がある方のみです			個人ID未登録の方は「個人ID登録申請書」を添付し、「申請書添付」と記入します					
6							本プロジェクトにおいて、各メンバーが利用する区画をチェックします （個人IDで申請している利用区画のみチェック可能です）		
7									

←左の[+]をクリックすると30行まで表示されます（行番号より左です）

区画毎の人数	3	4	0
--------	---	---	---

8. 役割指名 (任意) ※「7.メンバー一覧」で紐付けたメンバーの中から指名してください

※役割を指名する場合、事前に「情報管理担当者届け」、「情報持込・持出責任者届け」の提出が必要です。

役割	氏名	UnitA	UnitB	UnitC
情報管理責任者	東北 太郎	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
情報持込・持出責任者		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
情報管理担当者	青葉 一郎	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

指名は任意です（後日、追加/削除も可能です）
事前に、任命届け（「情報管理担当者届け」「情報持込・持出責任者届け」）の提出が必要です