

記入例

東北大学 東北メディカル・メガバンク機構
データ持込・持出・転送申請書

他区画、他プロジェクトへの転送の場合

「スパコン上でのセキュリティ」を厳守し、下記のとおり申請します。

※以下を記入後に両面印刷し、「2.情報管理責任者の承認」欄に自署をお願い致します。(持込の場合、自署は任意)

※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。

※TMMのデータをUnitB-UnitC間で転送する場合は、統合DB室にご相談ください。


※受付順に対応しております。急ぎの対応は、原則として受付しておりません。

1. 申請区分

<input type="checkbox"/> 持込申請	<input type="checkbox"/> デバイスへの持出申請	<input checked="" type="checkbox"/> 他区画、他プロジェクトへの転送申請
-------------------------------	-------------------------------------	---

2. 情報管理責任者の承認 ※持込申請の場合、自署は任意です(氏名記入でも問題ありません)

※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。

情報管理責任者 (情報持込・持出責任者)	所属	東北大学 東北メディカル・メガバンク機構 ○○室		
	自署	 2022 年 4 月 15 日		

転送元プロジェクトの情報管理責任者がサインしてください

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. 対象データ情報

プロジェクトID	※他プロジェクトへデータを転送する場合、「転送先プロジェクトID」もご記入ください。 「2.情報管理責任者の承認」には、転送元の情報管理責任者の自署をお願いします。		
	taroproj	転送先 プロジェクトID	jiroproj
データ概要	○○研究解析結果の○○ファイル		

持出・転送の場合、ご記入ください

TMMの個人ごとのID	※含む場合は、ID種別を記載してください。 例) TmmID,解析IDなど		
	<input type="checkbox"/> 含む ()	<input checked="" type="checkbox"/> 含まない	
ID以外のTMMの個人ごとのデータの有無	※個人ごとのデータがある場合は、概要を記載してください。		
	<input type="checkbox"/> 個人特定性の高い情報を含む ()	セキュリティ委員会承認日	
	<input type="checkbox"/> 個人ごとだが個人特定性の低い情報を含む ()	20 年 月 日	
	<input checked="" type="checkbox"/> 統計情報であり個人ごとの情報を含まない		
共有先	例)インターネットでの公開、データ分譲、機構内の研究者など		
	共同研究者 (○○大学 ○○先生)		

データ持ち出しの判断フローについては、講習会資料を参照してください。

5. 持込・持出・転送情報					
データサイズ	<input checked="" type="checkbox"/> 1TB未満	<input type="checkbox"/> 約	TB		
	<input checked="" type="checkbox"/> 持込・持出・転送先の容量を超過しないことを確認しました。				
From	<input type="checkbox"/> UnitA	<input type="checkbox"/> UnitB	<input checked="" type="checkbox"/> UnitC	<input type="checkbox"/> デバイス	
	ディレクトリ (フルパス)		<input checked="" type="checkbox"/> ※以下に持込・持出・転送先のディレクトリ情報をご記入ください。 <input checked="" type="checkbox"/> ※対象に含まれたシンボリックリンクは、持込・持出・転送先でディレクトリおよびその配下を持ち出す場合はディレクトリを、ファイル単位で持ち出す場合はファイルを、フルパスでご記入ください。 <input checked="" type="checkbox"/> 複数ある場合は、別紙添付も可能です。		
		/home/taroproj/share/xxxxxx			
To	<input type="checkbox"/> UnitA	<input checked="" type="checkbox"/> UnitB	<input type="checkbox"/> UnitC	<input type="checkbox"/> デバイス	
	※以下に持込・持出・転送先のディレクトリ情報をご記入ください。			※「6.デバイス情報」をご記入ください	
ディレクトリ (フルパス)		<input checked="" type="checkbox"/> ※ディレクトリは事前に作成してください。 <input checked="" type="checkbox"/> 記入されたディレクトリの下に、Fromに記入されたデータをコピーします。			
規定値		<input checked="" type="checkbox"/> ※未記入時は、下記ディレクトリを作成し、その下にコピーします。 <input checked="" type="checkbox"/> /home/jioproj/share/incoming/20220415			
オーナー・グループ	オーナー	<input checked="" type="checkbox"/> ※未記入時は、jioproj をオーナー・グループに設定します。			
	グループ				
パーミッション	<input checked="" type="checkbox"/> ※未記入時は、ディレクトリ:770、ファイル:660 とします。				
	ディレクトリ		ファイル		
<input checked="" type="checkbox"/> 転送先のディレクトリやオーナー情報は省略可能です <input checked="" type="checkbox"/> 未記入時の設定内容を確認してください					
6. デバイス情報 ※持込元または持出先がデバイスの場合、ご記入ください					
デバイス情報	<input type="checkbox"/> キーロック付HDD →	デバイス管理番号			
	<input type="checkbox"/> キーロック付USBメモリ →				
	<input type="checkbox"/> その他 →	デバイス条件	<input type="checkbox"/>	Red Hat Enterprise Linux7、およびWindows10にてデータ読み書きができること	
			<input type="checkbox"/>	USB3.0で接続できること	

以下記入不要です

利用資格	<input type="checkbox"/> 分譲 <input type="checkbox"/> AMED <input type="checkbox"/> その他(デバイス返却日	20	/	/
【受付】 ゲノムプラットフォーム 連携センター	【確認】 ゲノムプラットフォーム 連携センター	【作業】 ゲノムプラットフォーム 連携センター-SE	【作業確認】 ゲノムプラットフォーム 連携センター-SE	【承認】 スーパーコンピュータ 運営委員会	
20 / /	20 / /	20 / /	20 / /	20 / /	