

東北メディカル・メガバンク機構長 殿

機構のスーパーコンピュータの利用について、下記のとおり申請します。

※以下を記入後に両面印刷し、「2.情報管理責任者の同意」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. 申請区分			
<input checked="" type="checkbox"/> 廃止	<input type="checkbox"/> 休止（休止は原則最大1年）		
2. 情報管理責任者の同意			
<p>私は、情報管理責任者として本申請を承認します。 ※休止の場合、データベース、Webサービス等の関連プロセスは削除となります。 ※廃止の場合、本アカウントのデータは削除されます。チェックを入れて同意してください。</p>			
<input checked="" type="checkbox"/>	「4. 休止・廃止対象情報」のアカウントのデータが削除されることを確認しました。		「廃止」の場合、チェックを入れてください
※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 (自署)	<p style="font-size: 2em; text-align: center;">東北 太郎</p> <p style="text-align: center;">2022 年 4 月 20 日</p>		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. 休止・廃止対象情報			
<input checked="" type="checkbox"/>	個人 →	個人ID (名前.苗字.XX)	hanao.seiryozz Phase3の個人IDをご不明な場合は、Phase2のアカウントをご記入ください
		所属組織	東北大学 東北メディカル・メガバンク機構 △△室
		氏名	星陵 花子
<input type="checkbox"/>	プロジェクト →	プロジェクトID	
5. 休止・廃止区画			
休止・廃止区画	<input checked="" type="checkbox"/> 利用区画全て <input type="checkbox"/> 一部の区画 (<input type="checkbox"/> UnitA <input type="checkbox"/> UnitB <input type="checkbox"/> UnitC)		
6. 利用期限			
利用期限	2022 年 4 月 30 日まで ご利用終了日をご記入ください この翌日以降、ログインできなくなります		
7. 休止・廃止理由			
<input checked="" type="checkbox"/> 退職のため	<input type="checkbox"/> 異動のため	<input type="checkbox"/> 出向のため	<input type="checkbox"/> 研究期間終了のため
<input type="checkbox"/> その他 ()			
8. 貸し出しデバイスの確認 ※ご利用中の貸し出しデバイスがあれば、ご返却ください			
<input checked="" type="checkbox"/>	指紋認証付きUSBメモリ ※ご自身の指紋情報を削除後、ご返却ください		
<input type="checkbox"/>	キーロック付きUSBメモリ ※返却時に設定パスワードをお知らせください		
<input type="checkbox"/>	キーロック付きHDD ※返却時に設定パスワードをお知らせください		
9. 利用サービスの確認 ※利用しているサービスにチェックを入れてください。合わせて休止・終了となります			
データベース (MySQL, PostgreSQL)	<input type="checkbox"/> UnitA	<input type="checkbox"/> UnitB	<input checked="" type="checkbox"/> UnitC

Webサービス		<input type="checkbox"/> UnitA	<input type="checkbox"/> UnitB	<input type="checkbox"/> UnitC
10. 利用報告 (プロジェクト廃止の場合、ご記入ください)				
※成果報告書に記載の内容は厳重に管理し、成果論文情報及び学会発表情報の一部 (タイトル、著者、所属、雑誌名、学会名、発表年等) 以外は一切公表いたしません。				
雑誌論文	件	※雑誌論文掲載や学会発表があった場合、下記より報告をお願いします。 (PubMed URL または タイトル、著者、所属、雑誌名、学会名、発表年等) https://forms.gle/r2CL3kN6KnBEAcPh7		
学会発表	件			
利用内容	※雑誌論文掲載や学会発表がない場合、利用内容やホームページ等を記載ください。			