

記入例

記入日 2020年12月 1日

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 利用申請書 兼 誓約書

※以下 1~10 を記入後に両面印刷し、裏面誓約欄に自署をお願い致します。

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・統合データベース dbTMM の利用について誓約書に記載

利用申請は年度毎に行います。
来年度も続けてご利用予定の場合でも、
年度末をご記入ください。

1. 申請対象			
機器	■ToMMo スーパーコンピュータシステム		利用 期限
データ	■統合データベース dbTMM (UnitB, UnitC)		
			2021年3月 31日
2. 申請者情報			
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 ゲノム〇〇室		
職 名	研究教育機関	教授、准教授、技術補佐員、博士課程学生、業務委託（企業名）等 助教	
	企業	課長、マネージャー メールアドレスは、お知らせメールの配信やご本人確認に使用します。 (gmail,yahoo メール等のフリーメールは、なるべくお控えください)	
メールアドレス	※大文字、小文字に注意して記載ください。 aoba@sc.megabank.tohoku.ac.jp		
連絡先住所	〒984-8573 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 9 9 室		
電話番号(内線)	022-999-9999 内線(9999)		
国 籍	<input checked="" type="checkbox"/> 日本国 <input type="checkbox"/> その他 (国名 :) その他にチェックした方は、下記の質問に対して記入してください。 Q1. あなたは、日本に入国して 6 か月以上経過していますか？ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ Q2. あなたは、日本国内にある事務所（大学、企業、研究機関等）に勤務されていますか？ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ 注 1. 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。 注 2. 外国籍である者（外国機関所属の者を除く）で、Q1 及び Q2 がいずれも「いいえ」の場合は、この様式にあなたの経歴書（任意形式）及び在留カード（写）を添えて、提出してください。		
3. 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、該当するものにチェック記載ください。)			
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		
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		
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		
TMM計画	<input checked="" type="checkbox"/> 東北メディカル・メガバンク機構の教職員 <input type="checkbox"/> 東北メディカル・メガバンク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		
4. 利用目的 (研究内容や業務内容を記載ください。共同研究の場合は研究題目を記載ください。)			
〇〇のため。			
共同研究でご利用の場合、研究題目を記入してください。			
<input type="checkbox"/> 共同研究 (研究題目 :)			



5. 利用区画とプライマリグループ名 (新規グループ名の場合、先頭は英字とし、英数字、記号(ハイフン: -, アンダースコア: _) より10文字以内で作成ください。)			
	公開区画	分譲・共同利用区画	内部解析用区画
スーパーコンピュータ	<input checked="" type="checkbox"/> UnitA	<input type="checkbox"/> UnitB	<input checked="" type="checkbox"/> UnitC
プライマリグループ名: tarolab			同じ所属の方は同じグループ名を記入してください。
シンククライアント		<input type="checkbox"/> UnitB	
6. 希望アカウント名 (スーパーコンピュータ利用の方のみ記載ください。英小文字及び数字が使用可能です。4文字~10文字で作成ください。)			
第1希望	aoba		
第2希望	iaoba		
スーパーコンピュータの希望アカウント名を記入ください。 (個人のアカウントです) ※プライマリグループ名やプロジェクトアカウント名とは別名にしてください。			
7. 誓約			
東北メディカル・メガバンク機構長殿			
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。			
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。			
※厳守する対象にチェックを入れて誓約ください。			
<input checked="" type="checkbox"/> 必須	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/application/application_tommo ※上記サイトからダウンロードの上、ご一読ください。		
<input checked="" type="checkbox"/> 必須	2. 「ヒトゲノム・遺伝子解析研究に関する倫理指針」 (http://www.lifescience.mext.go.jp/bioethics/hito_genom.html) ※上記サイトにアクセスの上、最新版をご一読ください。		
<input checked="" type="checkbox"/> 必須	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」 ※UnitB あるいは UnitC にチェックを入れた場合は、遵守してください。 https://sc.megabank.tohoku.ac.jp/application/application_tommo ※上記サイトからダウンロードの上、ご一読ください。		
(申請者自署)			
青葉 一郎			
2020年12月 1日			
申請者の所属長として本申請を承認する。 (所属長の自署)			
<input checked="" type="checkbox"/> 情報管理責任者と同一のため省略			
20 年 月 日			
8. 情報管理責任者の誓約			
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 ゲノム〇〇室		
私は、情報管理責任者として本利用申請書兼誓約書 厳守させることをここに誓約いたします。			
(自署)			
東北 太郎			
2020年12月 1日			
9. 提出者(各所属で申請に関する窓口となる方の連絡先を記載ください)			
氏名	青葉 一郎		
メールアドレス	aoba@sc.megabank.tohoku.ac.jp		
UnitB,C を利用する方は、どこに設置しているシンククライアント端末を利用予定か記入してください。			
<input checked="" type="checkbox"/> 共用端末室 / <input type="checkbox"/> 遠隔セキュリティエリア () / <input type="checkbox"/> その他 ()			

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。