年　　　月　　　日

研究支援センター

研究機器部門長　殿

|  |  |
| --- | --- |
| **教室名** |  |
| **教室責任者名** | 印　　 |

**遺伝情報処理ソフトウェアGENETYX利用申請書**

　　以下の内容で、遺伝情報処理ソフトウェアGENETYX の利用を申請致します。

\* 教室代表者は、非常時や大きな変更が生じた際の連絡窓口になれる方をお願いします。

\* 教室のアカウント、パスワードを作成して下さい。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \***申請者名** **※ 教室代表者（教室連絡窓口）** | フリガナ　 |  |
| 氏名　　 |  |
| 職名　　 |  |
| 内線　　　　　　　　　　　　 |  | PHS |  |
| Mail： |  |
| \***アカウント名 [半角英数9文字以内]** |  |
| \***パスワード [半角英数8～16文字以内]** |  |

※　教室代表者が退職などの理由で連絡窓口になれない場合は、後任の先生を決めていただき、「教室代表者（連絡窓口）変更届」を学術支援・大判プリンター室まで提出して下さい。

\*　利用者氏名、及び使用するパソコン名（Host name）を記入して下さい。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **利用者氏名** | **PC　Name** | **OS** |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* 利用者の追加登録や変更が生じた場合は、提出済の申請書に追記・修正してください。
* 同時利用は4ライセンスです。

お問い合わせ先　総合研究棟4F 学術支援・大判プリンター室（内線3402）