

年 月 日

予約システム利用（新規・更新）申請書

（どちらかを○で囲む）

科学分析支援センター予約システムの利用について、下記の通り申請致します。

（教職員・学部・修士・博士・その他 ○で囲む）

ID. No.	(更新申請者は旧IDを記入) (新規申請者はセンターで記入)
学 籍 番 号	(更新の方は新学籍番号を記入)
パ ス ワ ー ド *1	(英数8文字以内)
フ リ ガ ナ	
氏 名	
学部、研究科名	
学科、専攻科名	
研 究 室 名	(連絡先内線番号)
指 導 教 員 の 直 筆 署 名	(○で囲む 1.教授 2.准教授 3.講師 4.助教 5.助手)
研 究 課 題	
使 用 機 器	・講習終了し認定登録した装置名を記入して下さい。
使用期間(西暦)	20 年 月 日 ~ 20 年 3 月 末日まで
e-mail アドレス	予約システムのメニュー>ユーザー情報変更より、 ご自分で正しく入力願います。

* 1

空欄の場合は仮パスワードを発行するので各自で修正すること。

更新の場合は変更の場合のみ記入すること。

頭文字に「0 ゼロ」を使用しないこと。

大文字小文字の区別に注意すること。