年　　　月　　日　申請

# **eラーニング研修支援サービス利用申請書（兼利用承認書）**

情報環境機構長 殿

部　局　名：

職名・氏名： 　 印

電　　　話：

電子メール：

ｅラーニング研修支援サービスの利用を下記の通り申請いたします。

利用に際し、京都大学全学情報システム利用規則（平成22年1月12日情報担当理事裁定）その他関係規則を遵守いたします。

【研修名】

　　　　　　・

【利用期間】

 　　　　　　　年　　　月 ～ 　　　　年　　　月

【研修内容の概要】

【研修対象者】

* 教員　　・　職員　　・　学生　　・その他（　 　 　）

【受講者リスト等作成補助希望の有無】

・作成補助を希望する　　　・作成補助を希望しない

* 受講者リスト等を希望する場合、別途、統合認証システムへの接続及び利用申請ガイドライン及び全学アカウント情報取得申請ガイドラインに従い、申請等の手続きを行い、交付される『許可書』の写しを提出してください。
* 作成した受講者リスト等は、京都大学における個人情報の保護に関する規程（平成17年3月14日達示第1号）に基づき、当該部局の保護管理者の指示により適切に管理する必要がありますのでご留意願います。

利　用　承　認　書

 上記の申請を承認します。　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　日

情報環境機構長　（公印省略）