

ソフトウェアインストール希望申請書

学術情報センター長 殿

申請日 20 年 月 日

所 属

申請者

連絡先

下記のソフトウェアをインストールして下さるようお願いいたします。

| | |
|---------|--|
| 使用場所 | <input type="checkbox"/> センター演習室 <input type="checkbox"/> 仮想演習室 |
| ソフトウェア名 | |
| 利用目的 | |
| 備 考 | |

(センター記入欄)

○担当者連絡： 許可 ・ 不許可

○作業担当： 作業日： 月 日 担当者： _____

○申請者連絡： 連絡日： 月 日 担当者： _____

備考

※システム構成の都合上、希望するソフトウェアをインストールできない場合があります。