

利用区画変更時の記載例です

すべてご記入ください。

押印後、原本を高島まで学内便等でお送りください。

生命科学棟利用者カード登録申請書 (利用者用) (様式 2-1) 改訂

科学研究基盤センター動物実験分野長殿 提出日: 年 月 日

所属			
所属長	印		
(ふりがな) 申請者	職/身分		
	職員/学生番号		
	連絡先 (内線)		
経費負担 責任者	<input type="checkbox"/> 上記申請者所属長 <input type="checkbox"/> その他 (所属: _____ 氏名: _____)		

生命科学棟利用者カードの登録申請を致します。

<input type="checkbox"/> 新規申請→	医学部本館・病院 IC カード	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し
	有り: カードの両面コピー添付/無し: JPG 形式の写真ファイル添付	
<input checked="" type="checkbox"/> 利用区画変更→	発行済生命棟 IC カード番号 (カード裏面に記載)	カード番号を記載してください。

ここを選択。

利用区画 (登録する箇所にチェック): ※カードの新規発行には実費がかかります。

注意) 病院 2F 売店 (誠仁会) でカード (サブカード) を別途購入する場合は、この申請書のコピーを持参し、お店側に提出してください。

現在登録している区画を選択。

- 科学研究基盤センター動物実験分野動物実験施設 (3-5F)
  - セミクリーン区画 (3F 中動物、4F 小動物)
  - SPF 区画 (5F 小動物)
  - P2 感染実験区画 (3F 感染実験室)
  - P3 感染実験区画 (3F 感染実験室) (P3 申請には別の用紙も必要です)
- COMIT/LINKS エリア共通機器 (2F)
- 科学研究基盤センター機器分析分野 NMR 実験施設 (1F)
- 医学部空間識実験施設 (1F)

ここを選択。

現在登録している区画を選択。

\*カード管理者記入欄

	動物	COM/LIN	NMR	空間識	
確認印					
アクセスレベル	番号	名称			
カード番号					