

滋賀医科大学情報ネットワーク停止解除申請書（学生用）

年 月 日

最高情報セキュリティ責任者（CISO）殿

学年	
氏名	
学籍番号	
e-mail	@g.shiga-med.ac.jp
電話番号	

「情報倫理とセキュリティ」（eラーニング）を受講しなかったことにより停止されたアカウント（メールアドレス）の停止解除を申請いたします。

なお、申請にあたり、以下について誓約いたします。

アカウント（メールアドレス）停止解除にかかる誓約書

- 1) 停止解除後、速やかに「情報倫理とセキュリティ」（eラーニング）を受講し、修了いたします。
- 2) 以降、受講対象となる「情報倫理とセキュリティ」（eラーニング）が実施された場合は、必ず指定期間内に受講し、修了いたします。

署名： 年 月 日

上記申請者が、アカウント（メールアドレス）の停止解除を行うことを承認いたします。

【クラス担任・学年担任】

氏名： _____（自署）