

どこでもカレッジプロジェクト会員申込書

(メイト登録用)

申込み日	令和 年 月 日		
ふりがな 氏名		生年月日	年 月 日
資格	> 該当する項目の【 】内に○をつけてください。 【 】保健師 【 】助産師 【 】看護師 【 】准看護師		
連絡先 (自宅)	〒 ー		
	住所：		
	電話：	FAX：	
	E-mail： @		
勤務状況	<u>勤務先</u> をご記入ください。 () 又は 【 】無職		
志望動機	> 該当する項目の【 】内に○をつけてください。 【 】最新の医療や看護を学びたいと考えたため。 【 】現在、育児休業中であり職場復帰をするため。 【 】現在、就業していないが仕事を始める準備をするため。 【 】その他 ()		
	----- 「どこカレ」を何で知りましたか？ ()		

※個人情報等はどこでもカレッジプロジェクト運営の目的以外に使用することはありません。

申込先：〒943-0147 新潟県上越市新南町 240 番地
 新潟県立看護大学 看護研究交流センター
 電話& FAX：025-526-2822
 E-mail：nirin@niigata-cn.ac.jp

計算機資源利用申請書（一般用）

新潟県立看護大学 情報ネットワーク特別委員長 様

私は、新潟県立看護大学情報管理・倫理規程等を遵守することを誓い、利用を申請します。
また、同規程等に反した場合は、速やかに接続を取り消します。

		申 請 日	令 和 年 月 日		
利用申請者	氏 名	⑩			
	勤務先 (TEL)				
I D (半角英小文字)					
<学外接続欄>					
申請受付日	令 和 年 月 日	学外接続受付番号	担当者		
備考					

計算機資源利用申請承認書

様					
上記利用申請について、新潟県立看護大学情報管理・倫理規程等に従うことを条件に承認します。 <div style="text-align: right;">令 和 年 月 日</div> (利用期間：令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日) 新潟県立看護大学 情報ネットワーク特別委員長					
申請受付日	令 和 年 月 日	受付番号	担当者		
学外接続受付番号					
I D (半角英小文字)					
パスワード (半角英数大小文字混合)					

- * ID/パスワードの設定は規定があるため[交流センターに問い合わせ](#)てからご記入下さい。
- * 太線枠内のみ記入してください。 * IDは、原則として変更できません。
- * 名字のみは避け、IDとパスワードは同一にしないでください。
- * ID・パスワードには、記号 (* / . , - _ @ 等) は使えません。
- * ご記入いただいた ID/パスワードが登録できない場合は、こちらで変更させていただく場合があります。

どこでもカレッジプロジェクト会員申込書

記載例

(メイト登録用)

申込み日	令和 ○○ 年 ○○ 月 ○○ 日		
ふりがな 氏名	じょうえつ はなこ 上越 花子	生年月日	1980 年 1 月 1 日
資格	> 該当する項目の【 】内に○をつけてください。 【 】保健師 【 】助産師 【 ○ 】看護師 【 】准看護師		
連絡先 (自宅)	住所： 〒943-0147 新潟県上越市新南町240		
	電話：025-526-2811	FAX：025-526-2815	
	E-mail： jsakura @ niigata-cn.ac.jp		
勤務状況	勤務先をご記入ください。 (新潟県立看護大学) 又は 【 】無職		
志望動機	> 該当する項目の【 】内に○をつけてください。 【 ○ 】最新の医療や看護を学びたいと考えたため。 【 】現在、育児休業中であり職場復帰をするため。 【 】現在、就業していないが仕事を始める準備をするため。 【 】その他 () ----- 「どこカレ」を何で知りましたか？ (公開講座参加時に説明があって興味を持った。)		


※個人情報等はどこでもカレッジプロジェクト運営の目的以外に使用することはありません。

申込先：〒943-0147 新潟県上越市新南町240番地
 新潟県立看護大学 看護研究交流センター
 電話& FAX：025-526-2822
 E-mail：nirin@niigata-cn.ac.jp



計算機資源利用申請書（一般用）

新潟県立看護大学 情報ネットワーク特別委員長 様

私は、新潟県立看護大学情報管理・倫理規程等を遵守することを誓い、利用を申請します。
また、同規程等に反した場合は、速やかに接続を取り消します。

		申請日	令和〇〇年〇〇月〇〇日		
利用申請者	氏名	上越 花子 ⑩			
	勤務先 (TEL)	新潟県立看護大学 (025-526-2822)			
ID (半角英小文字)  下記参照！					
<学外接続欄>					
申請受付日	令和 年 月 日	学外接続受付番号		担当者	
備考					

計算機資源利用申請承認書

様					
上記利用申請について、新潟県立看護大学情報管理・倫理規程等に従うことを条件に承認します。					
令和 年 月 日					
(利用期間：令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日)					
新潟県立看護大学 情報ネットワーク特別委員長					
申請受付日	令和 年 月 日	受付番号		担当者	
学外接続受付番号					
ID (半角英小文字)  下記参照！					
パスワード (半角英数大小文字混合)  下記参照！					

- *ID/パスワードの設定は規定があるため[交流センターに問い合わせ](#)してからご記入下さい。
- *太線枠内のみ記入してください。 *IDは、原則として変更できません。
- *名字のみは避け、IDとパスワードは同一にしないでください。
- *ID・パスワードには、記号(* / ., - _ @等)は使えません。
- *ご記入いただいたID/パスワードが登録できない場合は、こちらで変更させていただく場合があります。