

仙台市教育委員会事務局
 学校教育部教育指導課長 様

所属(学校・団体名) _____

代表者氏名 _____ 印

「Webページ管理用FTPアカウント」発行等申請書

仙台市教育情報ネットワークにおけるWebページ管理用FTPアカウントの発行等について、下記のとおり申請します。
 また、＜注意事項＞にしたがい、適切に利用いたします。

記

申請区分	新規 廃止 パスワード変更(旧パスワード: _____)												
	「新規」以外の場合、対象のFTPアカウント(_____)												
用途・目的													
団体等名称													
代表者	所 属												
	職 ・ 氏 名												
担当者	所 属												
	職 ・ 氏 名												
	電話 (_____) - _____	FAX (_____) - _____											
	メールアドレス												
希望アカウント名 <small><条件> ・8文字以上16文字以内 ・半角英数字のみ ・最初の文字はアルファベット ・ハイフン(-)、アンダーバー(_)の使用可</small>	フリガナ												
	第1希望												
	フリガナ												
	第2希望												
パスワード <small><条件> ・8文字以上16文字以内 ・必ず半角英数字を混合</small>	フリガナ												
	パスワード												

「希望アカウント名」は、第3希望まで必ず記入してください。
 正確なデータとするため、「フリガナ」を必ず振ってください。
 推測されやすいパスワードは避けてください。(電話番号など)

<注意事項>

発行されるFTPアカウント(Webページ)は公用のもので、私用や職務に関係のない内容を掲載等しないこと。
 パスワードに関する情報は、申請者の責任で管理することとし、無関係の者にみだりに教えないこと。
 他人の迷惑になる行為やネットワークの正常性を損なうような行為がある場合は、電子メールの利用を制限することがあること。
 個人情報等の掲載は、「仙台市教育情報ネットワークの利用に関する要領」に従うこと。

[教育指導課使用欄]

受領	依頼	回答	
年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日