

平成 年 月 日

学校法人 九州学園
情報処理室長 殿

所 属
職名・氏名 印

九州学園総合情報ネットワークへの端末接続を申請します。

申 請 区 分	☐ 新規 ☐ 変更 ☐ 廃止	
接 続 希 望 者	(フリガナ) 氏 名	印
	職 名	
	所 属	
	連 絡 先	内線番号 ()
学 科 主 任	氏 名	印
設 置 場 所	号館 階 号室	
接続希望年月日	平成 年 月 日	
接 続 機 器 名		
LAN ボード MAC アドレス		
OS 名・バージョン		
主な使用ソフト	ブラウザ	
	電子メール	
希望ホスト名		
プ ロ ト コ ル	IP	
添 付 書 類	接続形態図	

(以下 LAN 管理者記入欄)

平成 年 月 日	
上記申請を承認します。	
情 報 処 理 室 長 印	
ホスト名	
IP アドレス	
サブネットマスク	
ルータアドレス	
ネームサーバアドレス	
ドメイン名	
メール (送受信) サーバ	
プリンタ (キャッシュ) サーバ名	