別紙様式第１号

化学物質等管理システム使用者登録書（新規・変更）

　　　　年　　　月　　　日

化学物質等管理責任者　殿

化学物質等管理システム使用者登録について下記のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | 氏名 |  | 所属 |  |
| e-mail |  | 内線番号 |  |
| 申請事由 | □ 新規（※１のみ記載）　　　　□ 変更 | | | |
| 申請事項 | □ 使用者　　　　　□ パスワード　　　　　□ 権限区分  □ グループ名　　　□グループＩＤ | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 詳細事項 | 新規（変更後）※１ | 変更前 |
| 使用者氏名 |  |  |
| 権限区分 | □教員　　　 □院生 　　　□学生 | □教員　　　 □院生 　　　□学生 |
| グループ名 |  |  |
| グループID |  |  |
| 備　考 |  | |

注）チェックボックスの欄には，該当箇所を■で記載してください。

　　新規のグループ登録を行う場合には，グループＩＤの記載はしないでください。

**使用者登録書は**[**chem@obihiro.ac.jp**](mailto:chem@obihiro.ac.jp) **へお送りください。**

**システムへの登録完了後，申請決定事項をメールにより通知いたします。**