別紙様式１

富山大学研究推進機構研究推進総合支援センター

生命科学先端研究支援ユニット登録証ICカード発行等申請書

年　　月　　日

富山大学研究推進機構研究推進総合支援センター

生命科学先端研究支援ユニット長　殿

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所属講座等名  Affiliation |  | |
| 氏　　　　名  Full name |  | ㊞ |

　富山大学研究推進機構研究推進総合支援センター生命科学先端研究支援ユニット登録証ICカード取扱要項第２条第１項又は第６条第１項の規定により，登録証ICカードの発行又は再発行を申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申　請　区　分  Classification | □新規発行（New issue） | | | □再発行（Reissue） | | | |
| 生年月日  Date of birth | （西暦）　　　　　年　　月　　日 | | | | | | |
| 性　　　　　別  Sex | □男（Male） | | | □女（Female） | | | |
| 身分  Position |  | | | | | | |
| 英　字　氏　名※１  English full name |  | | | | | | |
| メールアドレス※２  Mail address |  | | | | | | |
| 写真ファイル名※３  Photo file name |  | | | | .jpg | | |
| 所属講座等の長  承認欄 |  | | | | | | ㊞ |
| 請求書送付先  （学外申請者のみ） | 住　　所 | 〒 |  | | | | |
| 担当者名 |  | | 電話番号 | |  | |

※１　旅券（パスポート）を取得している場合：旅券の英字氏名を記載してください。

旅券（パスポート）を取得していない場合：原則ヘボン式ローマ字を記載してください。

※２　緊急時の連絡として使用します。

※３　６月以内に撮影した写真データ（正面上三分身，JPEGファイル）について，ファイル名を「英字氏名.jpg」，件名を「写真送付」として，本文に所属講座等名，氏名，英字氏名を記載の上，lsrc@cts.u-toyama.ac.jp宛に送信してください。

備考　学外申請者の場合，「所属講座等」を「所属機関等」に読み替える。

　個人情報は，登録証ICカード発行のみに使用します。

【ユニット処理欄】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 承認年月日 | ユニット長 | 登録番号 | 発行年月日 | 担当者 |
| 年　　月　　日 | ㊞ |  | 年　　月　　日 | ㊞ |