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※１English full name |  |
| メールアドレス※２Mail address |  |
| 写真ファイル名※３Photo 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 | ㊞ |