

ネットワークアドレス割当て申請書

平成 年 月 日

スポーツ情報センター長 殿

申請者 氏 名 _____

e-mail _____@nifs-k.ac.jp

下記のとおり固定ネットワークアドレスの割当てを申請いたします。

記

機 器 の 種 類	1.パソコン 2.プリンタ 3.ネットワークディスク 4.その他()
設 置 場 所	
情報コンセント番号	【例】 1 - 2 - 3
D N S 登 録	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 要 希望名(_____.nifs-k.ac.jp)
備 考	

以上

(注意)

1. IPアドレスを使用しなくなった場合は、速やかに使用停止申請書を提出してください。
2. 本学の職員等でなくなった場合は、IPアドレスの登録は抹消となります。
講座等で永続的に使用する機器の場合、その旨を備考欄に明記してください。
3. DNSへの登録を行なうと「希望名.nifs-k.ac.jp」というドメイン名を学内で使用できます。
DNSへの登録を希望する場合、希望名が既に登録されていないことを確認して下さい。

上記の申請に対して、以下のIPアドレスを割り当てます。

I P ア ド レ ス	_____
サブネットマスク	255.255.255. _____
デフォルトゲートウェイ	_____
D N S サ ー バ	10.250.1.6 , 10.250.1.7
接続先ネットワーク	<input type="checkbox"/> 教育用 <input type="checkbox"/> 学生用 <input type="checkbox"/> 教職員用 <input type="checkbox"/> 研究用
D N S 登 録	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 登録名(_____.nifs-k.ac.jp)

スポーツ情報センター長

センター処理欄		整理番号	
---------	--	------	--