

# USBキー(SASTIKⅢ)借用申込用紙

申込者氏名	○○ ○○	学校名	□□ 小学校
ユーザ一名	d0000000	E-mail アドレス	d0000000 @kyotanabe.ed.jp
住所(自宅) 電話番号(自宅)	610-0393 京田辺市田辺80番地 TEL 0774-29-9007		

## USBキー(SASTIKⅢ)を使用するパソコンの情報

パソコンメーカー名	DELL <span style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; padding: 2px;">富士通</span> Lenovo NEC HP 日立 その他( )				
型番	FMVNE7S7	品名	LIFEBOOK E742/F	OS名	Windows 7 / 8 / <span style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; padding: 2px;">10</span> (32 <span style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; padding: 2px;">64</span> )
ウイルス対策ソフト名(バージョンも記入してください)	ノートン インターネットセキュリティ 2019				
インターネット回線	無線WAN(LTE等 , WiMAX)		ADSL	<span style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; padding: 2px;">光回線</span>	CATV
PCとLANの接続方法	有線LAN	<span style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; padding: 2px;">無線LAN</span>	無線WAN(LTE等 , WiMAX)		
インターネット回線サービス	フレッツ光				
接続先プロバイダ	OCN				
使用場所	<span style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; padding: 2px;">自宅</span>	その他( )			

### 【誓約書】

1. 上記の通り相違ありません
2. 個人情報の取り扱いには万全の注意を払い、OSのセキュリティアップデートやウイルス対策ソフトの更新を実施します
3. ウイルス対策ソフトを過信せず、Winny等のファイル共有ソフトをインストールしたパソコンでは使用しません

平成31(2019)年 4 月 25 日

氏名 ○○ ○○ 印

学校代表者名 △△ △△ 印

### 【注意】

1. 作業の結果生じたいかなる事態にも、一切の責任を負いません
2. USBキーの使用中は一時的に通信ソフトがハードディスクにコピーされます(使用後に削除されます)
3. USBキーの校外持ち出しについては持ち出し簿への記入等、各校の規定に従ってください
4. Windows専用です(WindowsRTを除く)
5. 紛失時は速やかに届け出てください(直ちに利用不可に設定します)

### 【作業内容チェック欄】 ※以下は記入しないでください

<input type="checkbox"/> USBキー番号 ( )	/
<input type="checkbox"/> 発行日                      平成                      年                      月                      日	
<input type="checkbox"/> 返却日                        平成                      年                      月                      日	
<input type="checkbox"/> 平成                      年                      月                      日	
<input type="checkbox"/> 平成                      年                      月                      日	

室長	総括	指導主事	作業終了印	【サーバー登録者名】