

ドメイン名運用申込書

Version 1.2

FAXまたは郵送でご送付願います。

この申請書は UMIN でホームページサービスをご利用になっており、そのホームページアドレスを独自ドメインで運用されたい方が対象です。

独自ドメインを取得後に申請してください。

宛先	UMIN(大学病院医療情報ネットワーク)事務局 〒113-8655 東京都文京区本郷7 - 3 - 1 東京大学医学部附属病院内 TEL: 03-5689-0729、FAX:03-5689-0726 電子メール: admin-ctr@umin.ac.jp
-----------	--

本団体は、本申込書記載に記載の条件を十分に理解した上で、東京医学部附属病院及び大学病院医療情報ネットワークに下記ドメイン名の運用を申し込みます。

団体名	
代表者名	印
担当者名	署名 印
担当者の勤務先名及び住所	勤務先名: 住所:〒
担当者の UMIN 電子メール	
担当者のその他の電子メール	

運用を希望するドメイン名

--

上記ドメイン名を運用するホームページアドレス(下記のどちらか一方をご記入ください)

	http://square.umin.ac.jp/ _____ /
	http://plaza.umin.ac.jp/~ _____ /

添付書類等のチェックリスト

団体の活動内容がわかる書類	会則を添付
---------------	-------

(会則等)	会則がないので、活動の趣旨・内容を記載した文書を添付
団体の役員名簿	添付済み

独自ドメイン名を取得した先

	JPNIC
	その他業者(業者名:)

ドメイン名運用の条件

- 1) 国立大学医学部・医科大学、および国立大学病院の運営に資することを目的とした非営利の団体等
- 2) 医学・医療・生物学領域の学術研究・教育活動およびそれらの支援を目的とする非営利の団体・グループ等
- 3) 医学・医療・生物学領域の大学卒業生が、相互の学術的交流を深めること主目的として運営している団体・グループ等

申請できるドメインは、原則として、当該団体の名称及び略称を表現するもの1件とさせていただきます。申請にあたっては、申込書に必要事項記入の上及び会則、役員名簿とともにご提出お願いいたします。尚、ドメイン運用の申請の審査は、東京大学医学部附属病院によってなされますので、運用を希望するドメインの使用が認められないこともありえることを申請前にご留意お願いいたします。