

印刷・ご記入の上、郵送/Fax/Mail 等でご提出をお願いいたします。

|    |  |
|----|--|
| 宛先 | 大学病院医療情報ネットワーク (UMIN) センター<br>〒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<br>Fax : 03-5689-0726 Mail: indice@umin.ac.jp |
|----|--|

## インターネットデータセンター利用仮申請書

### 大学病院医療情報ネットワーク運営委員長殿

大学病院医療情報ネットワークのインターネットデータセンターの利用を前提に仮申請をします。実際に運用を行うかどうかについては、UMINセンターと協議の上両者の合意のもと決定し、運用が確定した場合、本申請を正式利用申請書として処理することに同意します。尚、データのバックアップは責任を持って、申請者の側で行い、万が一データの紛失があっても大学病院医療情報ネットワークの責任は一切問いません。

|                    |      |
|--------------------|------|
| 団体・グループ名           |      |
| 研究・課題名             |      |
| 代表者氏名              |      |
| 代表者勤務先名 (所属部署含)    |      |
| 担当者氏名              | 署名 印 |
| 担当者の電子メールアドレス      |      |
| UMIN ID (※お持ちの方のみ) |      |
| 担当者勤務先名            |      |
| 担当者所属部署            |      |
| 担当者勤務先住所           | 〒    |
| 担当者勤務先電話番号         |      |
| 担当者勤務先 FAX 番号      |      |
| 統計担当者氏名 (※)        | 署名 印 |
| 統計担当者勤務先名 (所属部署含)  |      |

※ 代表者・担当者による統計担当の兼任はできません。

※ 統計担当者は、原則として、以下の条件を満たした、統計・疫学の専門家であること。

1. 大学等の研究教育機関で統計学・疫学を専門とする常勤の教員 (教授、准教授、助教授、講師、助教、助手等)、研究員
2. 統計学・疫学で修士以上の学位を持つもの
3. 上記に相当する能力を持つもの