

# 統計解析ソフトウェア SAS/JMP 利用申請書

千葉大学取得ライセンスソフトウェアの利用にあたり下記の利用条件を厳守しますので、SAS または JMP の利用を申請します。

【利用資格】 千葉大学医学部附属病院および千葉大学医学部、薬学部、大学院医学薬学府に所属する研究および教育活動に参画する教職員および学生

【利用期限】 単年度（単年度ごとにライセンス更新が必要です）、かつ大学のライセンス契約期間

【対象機器】 千葉大学もしくは申請者が所有するコンピュータ

【利用条件】

- ・ 申請者は、ライセンスソフトウェア(以下、「ソフト」)の利用及び管理、返却期限に関して充分留意し、万一誓約事項に反する行為を行った場合は、申請したソフトについて削除すること。
- ・ 申請内容に変更が生じた場合は、速やかに臨床試験部へ届けること。
- ・ 申請者は、申請者もしくは第三者によって、本申請で申請した機器以外のものに本申請で借用したソフトをインストールしないこと、かつ借用したソフトの複製を行わないこと。
- ・ ソフト利用にあたっては、利用資格を持たない者にこれを利用させないこと。
- ・ 申請者は、個人で所有し自宅で利用する機器について、複数の機器にインストールしないこと。
- ・ ライセンス契約の終了、もしくは退職等によりソフトの利用資格を失った場合は、申請者によってすべてのソフトを速やかに削除すること。
- ・ インストール作業は申請者の責任により行ってください。インストール後のソフト利用時に発生したトラブルは、申請者の責任により対応してください（千葉大学はその「責任」を負いません）。
- ・ 申請者は本申請によりインストールしたソフトについて必ず利用期限までに削除すること。

申請日 年 月 日

申請者	カナ	所属・身分	学籍番号(学部生、大学院生のみ)
	氏名		
	メールアドレス	内線・PHS	@

※「ソフト概要」に記載のある SAS または JMP のサポート対象 OS であることをご確認下さい。

ソフトウェア名		管理 No (§)
<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 継続	SAS	___ bit - ___
<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 継続	JMP	JMP - ___

§ 貸し出したインストールパックの番号を転記する。

臨床試験部 記入欄	予約受付日	/ /	予約受付者	特記事項
	貸出日	/ /	対応者	
	返却期限 (※)	/ /		
	返却日	/ /	対応者	

- ・ 返却期限 (※) 欄に、貸出日の一週間後を記載する。
- ・ 申請者の記載事項確認の上、返却期限欄まで記入の後、写しを申請者へ。

# 統計解析ソフトウェア SAS/JMP 利用申請書(記入例)

千葉大学取得ライセンスソフトウェアの利用にあたり下記の利用条件を厳守しますので、SAS/JMP の利用を申請します。

【利用資格】 千葉大学医学部附属病院および千葉大学医学部、薬学部、大学院医学薬学府に所属する研究および教育活動に参画する教職員および学生

【利用期限】 単年度(単年度ごとにライセンス更新が必要です)、かつ大学のライセンス契約期間

【対象機器】 千葉大学もしくは申請者が所有するコンピュータ

【利用条件】

- ・ 申請者は、ライセンスソフトウェア(以下、「ソフト」)の利用及び管理、返却期限に関して充分留意し、万一誓約事項に反する行為を行った場合は、申請したソフトについて削除すること。
- ・ 申請内容に変更が生じた場合は、速やかに臨床試験部へ届けること。
- ・ 申請者は、申請者もしくは第三者によって、本申請で申請した機器以外のものに本申請で借用したソフトをインストールしないこと、かつ借用したソフトの複製を行わないこと。
- ・ ソフト利用にあたっては、利用資格を持たない者にこれを利用させないこと。
- ・ 申請者は、個人で所有し自宅で利用する機器について、複数の機器にインストールしないこと。
- ・ ライセンス契約の終了、もしくは退職等によりソフトの利用資格を失った場合は、申請者によってすべてのソフトを速やかに削除すること。
- ・ インストール作業は申請者の責任により行ってください。インストール後のソフト利用時に発生したトラブルは、申請者の責任により対応してください(千葉大学はその「責任」を負いません)。
- ・ 申請者は本申請によりインストールしたソフトについて必ず利用期限までに削除すること。

申請日 2012年 7月 15日

申請者	カナ <b>チバ タロウ</b>	所属・身分	・ <b>医学薬学府 大学院生</b>
	氏名 <b>千葉 太郎</b>		・ <b>〇〇科 医員</b>
	メールアドレス	内線・PHS	学籍番号(学部生、大学院生のみ) <b>12XX0999</b>
			<b>9999</b>
		<b>XXXX99 @ chiba-u.jp</b>	

※「ソフト概要」に記載のある SAS または JMP のサポート対象 OS であることをご確認下さい。

ソフトウェア名		管理 No (§)
<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 継続	SAS	___ bit - ___
<input type="checkbox"/> 新規 <input checked="" type="checkbox"/> 継続	JMP	JMP - ___

§ 貸し出したインストールパックの番号を転記する。

臨床試験部 記入欄	予約受付日	/ /	予約受付者		特記事項
	貸出日	/ /	対応者		
	返却期限 (※)	/ /			
	返却日	/ /	対応者		

- ・ 返却期限 (※) 欄に、貸出日の一週間後を記載する。
- ・ 申請者の記載事項確認の上、返却期限欄まで記入の後、写しを申請者へ。