

iPod 貸出要項・貸出規約

平成 21 年 5 月 7 日

《貸出目的》

平成 20 年度 文部科学省「大学院GP 創薬に向けた医薬科学を先導する人材の養成」に選定されました。効果的な学生教育体制確立と学生支援のために、教材をあらかじめダウンロードした携帯メディアプレイヤー (iPod) の貸出を行います。これは主として薬学教育のために使用される事を目的とし、慶應義塾大学薬学部の教育に有用に利用されることを想定し、ここに利用規約を定めます。

《貸出者の対象》

慶應義塾大学 薬学研究科 大学院生(大学院 GP 参加学生)

《貸出・返却手続き》

1. 貸出に際しては、借用願い書を使用を開始したい日の1週間前までに(お急ぎの方はその限りではありませんのでその旨御連絡下さい。)芝共立学事課までご提出下さい。貸出期間は最長で1ヶ月ですが、貸出期間を延長されたい場合は、改めて借用願い書を再度ご提出いただきますとそのままご利用可能ですので、お早目のご連絡をお願い致します。
2. 貸出日時につきましては借用願い書を受理致しましたら、芝共立学事課 貸出担当者から email 等にてご連絡させていただきます。
3. 貸出の際、学生証を確認させていただきますので必ずお持ち下さい。
4. 代理の方への貸出は一切行いません。必ずご本人がお越し下さい。
5. 貸出及び返却は、芝共立学事課にて行います。
6. iPod に私的なもののダウンロードは行わないで下さい。
7. イヤフォンは希望に応じてこちらでお貸しすることも可能です。
(芝共立学事課でアルコール消毒したものを貸出しておりますのでご了承下さい。)

※ 教員の方への一括貸出について

教員の方へのグループ使用を目的とした一括貸出も行っております。その際、貸出期間は学期ごとでも可能ですので、貸出希望台数を早めにご連絡の上、教員貸出専用借用願い書をご提出下さい。

.....

【貸出規約】

※必ず内容をご確認の上、借用願い/誓約書にご署名願います。

1. 薬学研究科が、標記の貸し出しに関し、以下に定める規則を遵守し、誠実にその利用を享受します。
2. 私は、薬学研究科の書面による了解なく、教育で使用された情報、ないしそれらを格納した各種媒体を、他人に開示することはせず、自分の学習の目的のみに使用することをお約束します。
3. 私は、薬学研究科の教育内容を格納した媒体（アップル社製 iPod）で私が保有を命じられあるいは容認されたものは全て私が責任をもって保管し、教育終了時にこれらの全ての資料を薬学研究科に対して返却することをお約束します。
4. 私が、万が一、薬学研究科教育内容、ないしこれらを格納した媒体を紛失あるいはこれに類する行為をした場合、これに関する損害全てにつき、私のみが責任を負い、薬学研究科に迷惑あるいは損害を被らないよう補償します。
5. 私は、薬学研究科教育を格納した媒体を改変、改竄、複製、リバースエンジニアリング、あるいはこれらに類する行為を一切行いません。
6. 私は、薬学研究科に対して、この誓約書からまたは誓約書に関連して、私と薬学研究科の間に生ずることがあるすべての紛争、論争または意見の相違は、（社）日本商事仲裁協会の商事仲裁規則に従って、同協会選定にかかる仲裁人により、東京において仲裁により最終的に解決されることに合意します。

以上

.....

その他、ご不明な点がございましたら
芝共立学事課 大学院 GP iPod貸出担当 工藤(内線 26114)までお問い合わせ下さい。
電話等でのお問い合わせ受付時間: 月曜～金曜午前 9 時～5 時
貸出・返却受付時間: 月曜～金曜午前 9 時～4 時半
email アドレス yuhmi.kudoh@adst.keio.ac.jp

携帯メディアプレイヤー(iPod)借用願い/誓約書

平成 年 月 日

慶應義塾大学 薬学研究科
笠原 忠 殿

私は携帯メディアプレイヤー (iPod) 借用願い/誓約書に同意し、
遵守することをお約束した上で借用致したくお願い申し上げます。

借用期間:平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日

出席番号: _____ 学年: _____

所属講座: _____

学生氏名: _____

自宅住所: 〒 _____

携帯番号: _____

Email: _____ @ _____

芝 共 立 学 事 課 記 入 欄			
申込書受付日	年 月 日	受付者:	
貸 出 日	年 月 日	受付者:	
返 却 日	年 月 日	受付者:	
iPod 管理番号		イヤフォン貸出有無	有 ・ 無
返 却 時 メモ			