

様式 1 - 1

はたまるねっと 利用登録申請書

はたまるねっと 事務局宛

はたまるねっとの利用について「利用規約」「利用に係る規程」「個人情報 の適切な取り扱い方針」「利用に 関する誓約事項」の内容を同意・承諾した上で利用登録を申請します。

申請日		平成 ○ 年 ○ 月 ○ 日					
事業所	事業所名	(かな) ○○しんりょうじよ 医療法人 ○○会 ○○診療所					
	事業所(医療機関)番号	39123456					
	事業所分類	診療所					
	所在地	〒788-0000	住所 宿毛市○○町○○-○				
	代表者名	(かな) すくもたろう 宿毛太郎	電話	0880-63-0000	職種	医師	
		FAX	0880-63-0000	種別	1. 事業所管理者		
		アドレス	aa@aa.co.jp	別	2. 一般ユーザー		
登録事項	利用者	No.	氏名		登録区分		
		1	(かな) すくもはなこ 宿毛花子	職種 看護師	種別	1. 事業所管理者 2. 一般ユーザー	
		2	(かな)	職種 印	種別	1. 事業所管理者 2. 一般ユーザー	
		3	(かな)	職種 印	種別	1. 事業所管理者 2. 一般ユーザー	
		4	(かな)	職種 印	種別	1. 事業所管理者 2. 一般ユーザー	
		5	(かな)	職種 印	種別	1. 事業所管理者 2. 一般ユーザー	

備考欄

※事業所管理者とは事業所の管理担当者。(システム利用者は一般ユーザー)

※利用者が複数の事業所で登録されている場合、主たる事業所か従たる事業所か備考欄に記入下さい。