

利用者登録申請書

(ネットワーク参加施設登録申請書)

- 鶴岡地区医療情報ネットワーク協議会長 殿
 酒田地区医療情報ネットワーク協議会長 殿

ちょうかいネットワークに利用者として参加したいので、以下のとおり申請いたします。
なお、当該ネットワークの参加にあたっては、貴協議会諸規程並びに関係法令を遵守し
適正な利用を行うことを誓います。

申請日 : 令和 年 月 日

施設名 : _____

住所 : 〒 _____

電話番号 : _____ F A X 番号 : _____

ふりがな

利用者氏名 : _____ 印 _____ 性別 男 ・ 女

生年月日 : _____ メールアドレス _____

ログイン名 : _____ パスワード : _____

(半角英数字5～10文字でお願いします)

(半角英数字5文字以上でお願いします)

職種 : _____

(次ページの一覧よりお選びください)

※ 平素は、ちょうかいネットワークの推進につきまして、ご協力を賜り厚くお礼申し上げます。ちょうかいネットワークを利用するにあたり I D - L i n k での利用者登録が必要になります。つきましては上記必要事項にご記入いただき各地区の協議会事務局まで F A X していただきますようお願い申し上げます。

【ちょうかいネット事務局】

酒田地区 日本海総合病院内事務局

T E L : 0234-26-2001 ・ FAX : 0234-26-5112

Eメール : sakatanw@nihonkai-hos.jp

鶴岡地区 鶴岡市立荘内病院内事務局

T E L : 0235-26-5155 ・ FAX : 0235-26-5156

職種につきましては以下よりお選びください

職種一覧	
医師	栄養士・管理栄養士
歯科医師	歯科衛生士
看護師	歯科技工士
准看護師	臨床工学士
臨床検査技師	介護支援専門員
診療放射線技師	その他の医療従事者
薬剤師	鍼灸師
理学療法士	言語聴覚士
作業療法士	社会福祉士
精神保健福祉士	その他の介護従事者
臨床心理技術者	