

ちょうかいネット利用者ID削除申込書

施設名:

No	ログインID	パスワード	漢字氏名	ふりがな	性別	生年月日	職種
1					男・女		
2					男・女		
3					男・女		
4					男・女		
5					男・女		
6					男・女		
7					男・女		
8					男・女		

庄内医療情報ネットワーク協議会事務局
酒田地区:TEL 0234-26-2001 FAX 0234-26-5112
鶴岡地区:TEL 0235-26-5155 FAX 0235-26-5156