ぎふ清流ネット　パスワード初期化申請書

【閲覧施設用】

　岐阜県地域医療連携ネットワーク協議会長　殿

　ぎふ清流ネットのパスワードの初期化をお願いしたいのでお届けします。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 性別 | 生年月日 |
| 氏　　　名 | 印　 | □男性□女性 | （明・大・昭・平・令）年　　月　　日 |
| フリガナ |  |
| 医療機関名 |  |
| 医療機関所在地 | 〒 |
| ＴＥＬ |  | ＦＡＸ |  |
| E-mail |  |

※郵送またはメールにて協議会事務局へ提出してください。

※事務局にて確認後、パスワードを郵送します。

（事務局記載欄）

申請受理日：　　　　　年　　　月　　　日

利用者ID：

パスワード：

運用講習会：　　　　　年　　　月　　　日　受講