

ユーザーID 登録報告書

おおいた医療ネットワーク運営協議会
運営責任者様

おおいた医療ネットへログインするための ID を登録したので報告いたします。

| | |
|-------------|--|
| 利用者会員名（施設名） | |
|-------------|--|

| ID | 氏名 | 性別 | 生年月日 | 職種 |
|----|----|----|------|----|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| | | | |
|------|------|-----|---------|
| 連絡窓口 | 担当者 | 部署名 | 職種 |
| | 電話番号 | FAX | メールアドレス |

| | |
|--------|--------|
| 運用責任者印 | 事務局受付印 |
| | |