「南紀在宅ネット」の使用に係る誓約・使用申請書

南紀在宅医療・介護連携推進協議会　　様

「南紀在宅ネット」を利用するにあたり、目的と使用方法について理解し、「南紀在宅

ネット電子＠連絡帳システム利用に係るガイドライン」を遵守することを誓約いたします。

申請日　　　　年　　　月　　　日　　　申請者　　　　　　　　　　　　　㊞

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 郵便番号 | － |  |
| 住所 |  |
| 事業所名 |  |
| 事業所責任者名 |  |
| 電話・FAX番号 | (電話)　　　　　　　　 　　　(FAX) |
| メールアドレス | 　　　　　　　　　　　＠ |

|  |
| --- |
| ※事務局処理欄会員番号： |