高岡多職種ネット利用施設登録申請書

高岡市長あて

　 高岡多職種ネットを利用したいので、高岡多職種ネット運用管理規約に同意し、下記のとおりシステム管理責任者を定め、申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請日 | 年　　　 　　月　 　　　　日 | | |
| 利用施設名 | （フリガナ） | | |
|  | | |
| 代表者名 | （フリガナ） | | |
|  | | |
| 所在地 | 〒 | | |
| 電話番号 | -　 　　- | FAX番号 | -　 　　- |
| システム  管理責任者名 |  | | |
| メールアドレス  　※ |  | | |

※ システムに関する連絡事項を受け取るメールアドレスを必ず記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 利用施設種別  （該当するものに チェックしてく ださい） | □医療機関 □歯科医療機関  □調剤薬局　　　　　　　　 □訪問看護ステーション  □地域包括支援センター　　 □指定居宅介護支援事業所  □居宅サービス事業所　　　 □地域密着型サービス事業所  □施設サービス事業所　　　 □介護予防・生活支援サービス事業所  □障がい福祉サービス事業所  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |