

提出日： 年 月 日

## 拡張機能(情報共有ツール)利用申込書

医療ネットワーク岡山協議会会長 殿

晴れやかネットの拡張機能(情報共有ツール)の利用を申し込みます。

グループ名： \_\_\_\_\_

フリガナ： \_\_\_\_\_

施設名： \_\_\_\_\_ 医療機関  
コード \_\_\_\_\_

郵便番号： \_\_\_\_\_ 所在地： \_\_\_\_\_

代表者役職・氏名： \_\_\_\_\_ (印)

<連絡担当者>

部 署： \_\_\_\_\_ 氏 名： \_\_\_\_\_

T E L： \_\_\_\_\_ F A X： \_\_\_\_\_

メールアドレス： \_\_\_\_\_

【利用者】

別紙「職種番号一覧」の番号欄からお選び下さい

・職種 \_\_\_\_\_ ・氏名 \_\_\_\_\_ ・フリガナ \_\_\_\_\_

・生年月日 昭和・平成 年 月 日 ・性別 男・女

・メールアドレス \_\_\_\_\_

・グループ管理者  管理者登録 ・基本機能  申請済

↑ 参照する者を患者さんごとに設定する権限のある人のみチェックを入れてください。

・職種 \_\_\_\_\_ ・氏名 \_\_\_\_\_ ・フリガナ \_\_\_\_\_

・生年月日 昭和・平成 年 月 日 ・性別 男・女

・メールアドレス \_\_\_\_\_

・グループ管理者  管理者登録 ・基本機能  申請済

↑ 参照する者を患者さんごとに設定する権限のある人のみチェックを入れてください。

・職種 \_\_\_\_\_ ・氏名 \_\_\_\_\_ ・フリガナ \_\_\_\_\_

・生年月日 昭和・平成 年 月 日 ・性別 男・女

・メールアドレス \_\_\_\_\_

・グループ管理者  管理者登録 ・基本機能  申請済

↑ 参照する者を患者さんごとに設定する権限のある人のみチェックを入れてください。

別紙「職種番号一覧」の番号欄からお選び下さい

・職種 \_\_\_\_\_ ・氏名 \_\_\_\_\_ ・フリガナ \_\_\_\_\_

・生年月日 昭和・平成 年 月 日 ・性別 男・女

・メールアドレス \_\_\_\_\_

・グループ管理者  管理者登録 ・基本機能  申請済

↑ 参照する者を患者さんごとに設定する権限のある人のみチェックを入れてください。

・職種 \_\_\_\_\_ ・氏名 \_\_\_\_\_ ・フリガナ \_\_\_\_\_

・生年月日 昭和・平成 年 月 日 ・性別 男・女

・メールアドレス \_\_\_\_\_

・グループ管理者  管理者登録 ・基本機能  申請済

↑ 参照する者を患者さんごとに設定する権限のある人のみチェックを入れてください。

・職種 \_\_\_\_\_ ・氏名 \_\_\_\_\_ ・フリガナ \_\_\_\_\_

・生年月日 昭和・平成 年 月 日 ・性別 男・女

・メールアドレス \_\_\_\_\_

・グループ管理者  管理者登録 ・基本機能  申請済

↑ 参照する者を患者さんごとに設定する権限のある人のみチェックを入れてください。

・職種 \_\_\_\_\_ ・氏名 \_\_\_\_\_ ・フリガナ \_\_\_\_\_

・生年月日 昭和・平成 年 月 日 ・性別 男・女

・メールアドレス \_\_\_\_\_

・グループ管理者  管理者登録 ・基本機能  申請済

↑ 参照する者を患者さんごとに設定する権限のある人のみチェックを入れてください。

・職種 \_\_\_\_\_ ・氏名 \_\_\_\_\_ ・フリガナ \_\_\_\_\_

・生年月日 昭和・平成 年 月 日 ・性別 男・女

・メールアドレス \_\_\_\_\_

・グループ管理者  管理者登録 ・基本機能  申請済

↑ 参照する者を患者さんごとに設定する権限のある人のみチェックを入れてください。

・職種 \_\_\_\_\_ ・氏名 \_\_\_\_\_ ・フリガナ \_\_\_\_\_

・生年月日 昭和・平成 年 月 日 ・性別 男・女

・メールアドレス \_\_\_\_\_

・グループ管理者  管理者登録 ・基本機能  申請済

↑ 参照する者を患者さんごとに設定する権限のある人のみチェックを入れてください。