



ひろしま医療情報ネットワーク（HMネット）

利用者アカウント 追加登録申請書

一般社団法人 広島県医師会
ひろしま医療情報ネットワーク
代表者 平松 恵一 様

ひろしま医療情報ネットワークで使用する 利用者アカウントの追加登録を以下の通り申請致します。

申請日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

追加登録希望日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

施設名： _____

施設責任者： _____ 印

ネットワーク担当者： _____

【アカウント追加登録リスト】

No.	氏名	資格No. (複数可)	ログインID	印
			メールアドレスまたは希望ID	
1	か)		@	
2	か)		@	
3	か)		@	
4	か)		@	
5	か)		@	

※ログインID欄にはメールアドレスあるいは希望ID（@を挟む半角英数字列で自由に作成）を記入

※資格No欄には、別表をご参照の上、お持ちの資格あるいは任命職務のNo.を記入（複数可）

ひろしま医療情報ネットワーク利用者アカウント 追加登録申請書 別紙 No. _____

施設名： _____

※ 資格No欄には、別表をご参照の上お持ちの資格Noをご記入下さい。（複数記入可）

※ HMネット参加希望者の氏名ならびにログイン時に利用するアカウント(主にメールアドレス)をご記入ください。

No.	氏名	資格No.	メールアドレス又は希望ID	印
	か)	@.....	
	か)	@.....	
	か)	@.....	
	か)	@.....	
	か)	@.....	
	か)	@.....	
	か)	@.....	
	か)	@.....	
	か)	@.....	
	か)	@.....	
	か)	@.....	

※参加希望者が複数人にわたる場合は、当紙を複製してお使いください。