システム利用登録・変更申請書

　射水市長あて

　　射水市多職種連携支援システムの利用について、登録事項の変更を申請します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請日　　　年　　　月　　　日

　＜申請施設＞

|  |  |
| --- | --- |
| 施 設 名 |  |
| 代表者名 |  |

　＜変更に関する事項＞　該当する内容にチェックしてください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 内容 | | 変更前 | 変更後 |
| □ | 情報管理責任者 |  |  |
| □ | 施設保有  システム利用機器（パソコン） | 台 | 台 |
| □ | 施設保有  システム利用機器（モバイル端末） | 台 | 台 |
| □ | 個人保有  システム利用機器（パソコン） | 台 | 台 |
| □ | 個人保有  システム利用機器（モバイル端末） | 台 | 台 |
| □ | システム利用者（追加・変更・削除） |  |  |
| □ | システム利用者（追加・変更・削除） |  |  |
| □ | ユーザーＩＤ・パスワード再発行 | 再発行者氏名 | |
| □ | その他 | | |

※システム利用者を追加する場合は、様式２「システム利用者登録書（個人情報の取扱に関する誓約書）」も一緒に提出してください。

射水市役所地域福祉課

〒939-0294　射水市新開発410番地1 TEL 0766-51-6625　FAX 0766-51-6657

**提出先**