

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
<input type="checkbox"/> 情報管理責任者		
<input type="checkbox"/> 施設保有 システム利用機器（パソコン）	台	台
<input type="checkbox"/> 施設保有 システム利用機器（モバイル端末）	台	台
<input type="checkbox"/> 個人保有 システム利用機器（パソコン）	台	台
<input type="checkbox"/> 個人保有 システム利用機器（モバイル端末）	台	台
<input type="checkbox"/> システム利用者（追加・変更・削除）		
<input type="checkbox"/> システム利用者（追加・変更・削除）		
<input type="checkbox"/> ユーザーID・パスワード再発行	再発行者氏名	
<input type="checkbox"/> 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（個人情報の取扱いに関する誓約書）」も一緒に提出してください。

提出先

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