

宮古市医療情報連携ネットワーク「みやこサーモンケアネット」利用申込書

宮古市医療情報連携ネットワーク協議会長 行

宮古市医療情報連携ネットワーク「みやこサーモンケアネット」の主旨・内容を理解した上で同ネットワークを利用したいので申し込みます。「みやこサーモンケアネット」の利用にあたっては「みやこサーモンケアネットの運用に関する規則」を遵守いたします。

フリガナ 施設名	
住所	
フリガナ 施設長名	印
電話番号	

担当者名	
電話番号	※上記電話番号と異なる場合にご記入下さい。

《協議会記載欄》

承認日 (受理日)	年 月 日	承認者	
--------------	-------	-----	--

〒027-0061

宮古市西町 1-6-2 宮古医師会内

宮古市医療情報連携ネットワーク協議会事務局

TEL 0193-62-6103

FAX 0193-62-1109

受付時間 月～金 9:00～17:00