ぴきあす゜ネット利用者申請書

　　年　　月　　日

システム運用管理者　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　施設名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請責任者　　　　　　　　　　　印

※下記の記入欄が不足する場合は、複写していただき、ご記入ください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用者一覧 | | | | |  |
| 番号 | 申請区分 | （ふりがな）  氏 名 | 診療科  （所属など） | 職種 | 印 |
| 例 | ■新規 □廃止 | ぴきあす゜　ねっと | 内科 | 医師 |  |
| ぴきあす゜　ネット |
| 1 | □新規 □廃止 |  |  |  |  |
|  |
| 2 | □新規 □廃止 |  |  |  |  |
|  |
| 3 | □新規 □廃止 |  |  |  |  |
|  |
| 4 | □新規 □廃止 |  |  |  |  |
|  |
| 5 | □新規 □廃止 |  |  |  |  |
|  |

システムを利用するにあたりセキュリティ教育を受け、守秘義務を遵守する事が条件となります。

利用にあたり安全に利用出来ないと判断した場合は、利用を停止させて頂きます。