（一社）上越医師会　会長　殿

令和 年 月 日

**がんぎネット会員ページ使用申請書**

事業所名

事業所管理者名

がんぎネット会員ページの使用を希望します。

上越地域在宅医療推進センターの運用する「がんぎネット会員ページ」の使用において、MCネット運用規定における事業所管理者の責務に準じ、適正に管理します。

　登録者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 職種 | 事業所名 | メールアドレス |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

がんぎネット会員ページ利用までの手順

1. この「がんぎネット会員ページ使用申請書」を提出いただきます。
2. がんぎネット管理者から上記メールアドレスへ「ログインID」を通知いたします。

※推進センター記入欄

登録

申込、問い合わせ先

上越医師会　上越地域在宅医療推進センター

〒943－8555　上越市春日野1－2－33

TEL：025－520－7500　FAX：025-520-8686

Mail：zaitakuiryou@ganginet.jp