様式7-1号

# ＷＥＢ会議サービス利用申請書（中止）

NPO法人しまね医療情報ネットワーク協会　様

WEB会議サービス利用約款に同意し、以下のとおり利用申請致します。

| | | | |
|---|---|---|---|
| 申　請　日 | 年　月　日 | 利用中止日 | 年　月　日 |
| 住　所 | 〒 | | |
| 施　設　名<br>代表者又は責任者 | ㊞ | | |
| ご担当者名 | | | |
| 連絡先：TEL | | | |
| 連絡先：Mail | | | |
| 利用施設形態 | A：☐ 行政・その他　B：☐ 病院　C：☐ 診療所<br>D：☐ 訪問看護ステーション　☐ 介護事業所　☐ 薬局 | | |
| 主な利用目的 | ☐ 自施設内（法人内）で会議等で利用<br>☐ 他施設との連携（会議、診療等）で利用<br>☐ その他（　　） | | |
| 利用ID数 | A：行政・その他　ＩＤ<br>B：病院　ＩＤ<br>C：診療所　ＩＤ<br>D：訪問看護ステーション他　ＩＤ<br>※同一施設内にＡ～Ｄの事業形態が存在する場合は、利用する事業形態毎に分けてＩＤ数をご記入下さい | | |
| 利用媒体 | iPadでご利用になっていた場合は☑をいれて下さい。<br>☐ まめネット専用iPad<br>※iPadをWEB会議のみでご利用になっていた場合は、別途「モバイル貸与申請書（中止）」(様式3-2号)の提出とiPadの返却をお願いします。 | | |
| 備考 | | | |

※協会使用欄

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 受付 | | ID削除 | | | |

R3.6