

## 和歌山県医師会ホームページ・会員向けアカウント申請書(会員用)

申請者記入欄(太枠内をご記入ください)

和歌山県医師会 御中	
以下の通り、アカウントを申請いたします。	
申込年月日 平成 年 月 日	
氏 名	(フリガナ)
	(漢 字) 印
郡 市 医 師 会 名	医師会
開設(勤務)先(住所)	〒
(施設名)	
(電話番号)	TEL ( ) -
電子メールアドレス	
ご使用のパソコン	(メーカー名) (機種名)

県医師会記入欄

受 付 番 号	
受 付 年 月 日	

県医師会(管理者記入欄)

受付番号:	ユーザー名:	パスワード:
受付	登録	通知