

利用者アカウント発行申込書兼誓約書

(西暦)

市川市長

住 所

申請者 名 称

代表者名

市川市多職種連携情報共有システムに利用者として参加することを希望し、「市川市多職種連携情報共有システム（バイタルリンク）運用要領」及びサービス提供者作成の「利用規約」に同意の上、下記のとおりシステム管理担当者及び利用職員を定め、本システムの利用を申し込みます。

なお、本システムの利用にあたっては、申請者としての責任において、「市川市多職種連携情報共有システム（バイタルリンク）運用要領」及びサービス提供者作成の「利用規約」を遵守するとともに、当該システム管理担当者及び利用職員が、これらを遵守するよう管理することを誓約します。

(ふりがな) 事業所等 の名称	
事業所等 の区分	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> その他 ()
住所	〒
電話番号	
E-mail	
(ふりがな) システム管理 担当者(※)名	
利用職員	別紙のとおり

※ システム管理担当者：所属団体の利用職員情報を取りまとめ、利用者アカウントの申請・変更・利用中止の手続を行う担当者です。

利用者アカウント発行申込書兼誓約書 別紙

利用職員	(ふりがな) 氏名	
	診療科	
	職種	
	E-mail	
利用職員	(ふりがな) 氏名	
	診療科	
	職種	
	E-mail	
利用職員	(ふりがな) 氏名	
	診療科	
	職種	
	E-mail	
利用職員	(ふりがな) 氏名	
	診療科	
	職種	
	E-mail	
利用職員	(ふりがな) 氏名	
	診療科	
	職種	
	E-mail	

※ 利用職員欄が不足する場合は、別紙を追加して記載すること。