事業所等 管理者向け

＜別紙3＞

るるめネットにおけるMCS利用申込書

東久留米市医師会

会長　熊野 雄一　殿

本事業所において「るるめネット」利用のため、以下の人員のMCSのID登録を申請いたします。

西暦　　年　　月　　日

事業所名：

郵便番号：〒　　－　　管理者名：　　㊞

住所：

TEL：　　FAX：

利用者名	性別	職種	メールアドレスまたはID	申請
	男・女			新規・保持・変更・退会
	男・女			新規・保持・変更・退会
	男・女			新規・保持・変更・退会
	男・女			新規・保持・変更・退会
	男・女			新規・保持・変更・退会
	男・女			新規・保持・変更・退会
	男・女			新規・保持・変更・退会
	男・女			新規・保持・変更・退会
	男・女			新規・保持・変更・退会
	男・女			新規・保持・変更・退会
	男・女			新規・保持・変更・退会
	男・女			新規・保持・変更・退会
	男・女			新規・保持・変更・退会

※ 利用申込の管理者は別紙1「るるめネットにおける情報管理誓約書」を、利用者は別紙2「るるめネットにおける情報保持誓約書」を理解・誓約している事を前提とし、「るるめネット運用ポリシー」にある通りメールアドレスの共有は禁止とします。

※ 申請欄の内容について：「新規」MCSのID未所持の利用者がID作成を医師会事務局に依頼する、「保持」MCSのIDをすでに作成済の利用者が「るるめネット」の利用申請を行う、「変更」メールアドレスの変更時に申請する、「退会」利用者の退職時等に申請する。

本誓約書は、記入後にコピーを各事業所に保管頂き、原本を東久留米市医師会事務局までご提出をお願いいたします。