**様式第4号：パスワード初期化依頼書**

滋賀県医療情報連携ネットワーク協議会事務局　御中

私は、びわ湖あさがおネットへログインするためのパスワードの初期化を申請いたします。

　申込日　 ：　西暦　　　　　　年　　　　　月　　　　　日

　ユーザーID ：

　参加施設名 ：

　氏名フリガナ ：

　利用者氏名 ：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　性別：　男　・　女

　生年月日 ：　西暦　　　　　　年　　　　　月　　　　　日

　職員番号 ：

　職種 ： 医師 ・ 歯科医師 ・ 薬剤師 ・ 看護師 ・ その他（　　　　　　　　　　　　　　　）

　電話番号 ：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX番号 ：

* 本申込書は協議会事務局へ提出してください。
後日、新しいパスワードをお知らせいたします。

滋賀県医療情報連携ネットワーク協議会事務局

〒524-8524　守山市守山5丁目4番30号　県立総合病院内

TEL： 077-582-5071　　　FAX： 077-582-5169　　 メール：　contact@biwako-asagao.ne.jp

※事務局利用欄

【作業実施記録】

|  |
| --- |
|  |