## 電算機利用申請書

高知大学医学部長 殿

このことについて下記のとおり申請しますので許可願います。利用にあたっては所定の事項を遵守します。

申言	清日			年	月	日	利用開	始希望	望日			年	月	日		
申	請P	内 容 新	規													
((	)を~	つけ変	更	<ul><li>再登録</li></ul>	禄 ・改姓〔	旧姓	<b>:</b> :	)	• 所	属 • 耳	<b>戦種</b> ・	・その他	(	)		
てください) 削除 [ IC カードの返却 有 ・ 無 ]																
月	沂 属	長印	所	属科	・部局名	名	フリオ	ザナ								
							rr.	h								
							氏	名								
						ı	 連 絡	先	PHS また	-  は <b>小</b> 線	番号(			)		
		フリン	ガナ(	例: 伊	エルゼロ小オー	· 大か	- 英キュウ	)								
パフ	マワー	- ド	(	例:1	1 0 o	0	q );	本								
人指定で6ケタの英数でご記入ください。																
保険	是图	登録番号		有	· 無		利	用	-	ムーザ	ID	10	1 - 1	ドのみ		
麻薬	逐施月	用者番号		有	· 無		内:	容	と	IC カ	ード	IC	, ,,, —	rogg		
職 種(○をつけてください)																
医	師	<ul><li>・医師 ・歯科医師 ・リハ医師 ・研修医</li></ul>														
	비녀	<ul><li>その他</li></ul>	(						)							
看	護			産師	• 特定看護	師	・看護り	力手								
			<ul><li>その他(</li></ul>													
医	療	・薬剤師 ・臨床検査技師 ・放射線技師 ・理学療法士 ・作業療法士 ・言語聴覚士														
│																
121	חיני	<ul><li>・その他</li></ul>														
				会計課	・診療情報	報管5	里士 ·	<ul><li>治験</li></ul>	コーデ	ィネー	ター	・遺伝	カウン			
事	務	• MSW	医事課 ・会計課 ・診療情報管理士 ・治験コーディネーター ・遺伝カウンセラー MSW ・医療秘書 ・医師事務作業補助者 ・クラーク ・医療補佐員													
		・業務委託 ( ) ・その他 ( )														
教育・医学科・看護学科・その他(											)					
職	員															
学	生															
本												月 月)				
在新	•												)			
以以	外	<u> </u>												)		
,,	<i>,</i> 1	※利用は			日(1~3月申記		_ , , , ,		で、再申請	青による	更新可。			,		
_	センター長			教員			事務韻				派遣・委託職員			担当者		
医学情報センタ																
報セ																
記れ	聪	員コー	- ド					医 師 番 号								
横 保険医登録番			番号					麻薬施用者番号								

(登録日 年 月 日)