

# 教育用電子カルテシステム共同利用協議会 新規申込書

申し込み年月日		利用開始予定日	
施設名			
部署名			
部署代表者名	印		
実施責任者	印		
連絡先	メール		
	電話番号		
同時利用端末台数	台		
新規申込端末台数	台		
教材DB同時利用 ユーザー数	人		
年会費	200,000 円		
初期ライセンス費	8,000 円 (予定)	×	台 = 円
合計	円		
ホームページに貴施設名を掲載することを (○をお付けください)		承諾する	承諾しない
上記連絡先のメールアドレスはメーリングリストに登録します。それ以外に登録したいメールアドレスがありましたら右欄にご記入ください。			

上記の通り、教育用電子カルテシステム共同利用協議会入会を申し込みます

施設名 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_ 印

《 申込書送付先 》

〒324-8501 栃木県大田原市北金丸 2600-1

国際医療福祉大学 情報教育室

石川徹

[ishi@iuhw.ac.jp](mailto:ishi@iuhw.ac.jp)