

【様式 1】

藤・ネット 登録申請書

藤・ネット参加を希望される事業所の藤・ネット管理者は、下記の「事業所情報」「管理者情報」「従事者情報」をご記入の上、「藤・ネット管理者の誓約書【様式 2】」とともに藤・ネット事務局にメールか FAX にて送信して下さい。

藤・ネット事務局：FAX：072-955-9807 メール：office@fujiidera-med.or.jp

申請日： 年 月 日

事業所情報			
事業所名	郵便番号	住所	電話番号

※藤井寺市内に拠点のある医療・介護関連の事業所が登録対象です。登録可能な事業所については「藤・ネット運用規約」第 9 条で確認して下さい。

管理者情報			
氏名 (フリガナ)	性別	職種	メールアドレス (判読可能な記載を)

※藤・ネットでは事業所内に藤・ネット管理者 1 名を設置することになっています。その管理者の情報を記入して下さい。管理者が一人で参加の場合は、下記「従事者情報」への記載は不要です。管理者の職種は「藤・ネット運用規約」第 8 条を確認して下さい。メールアドレスは 1 つでお願いします。

従事者情報			
氏名 (フリガナ)	性別	職種	メールアドレス (判読可能な記載を)

※藤・ネットに参加する従事者（管理者以外のスタッフ）の情報を記入して下さい。職種は「藤・ネット運用規約」第 8 条を確認して下さい。メールアドレスは 1 人 1 アドレスでお願いします。

※欄が不足する場合はコピー等で対応して下さい。

藤・ネット管理者



藤・ネット事務局