

# 教育用電子カルテ共同利用協議会 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				300,000 円
初期ライセンス費	7,100 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

FAX 0287-24-3190

〒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

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

HomePage: <http://ehr-renkei.iuhw.ac.jp>