

医介連携ネットワーク「いつつばし連絡帳」管理台帳

医介連携ネットワーク「いつつばし連絡帳」事務局 御中
 岩国市医師会事務局
 TEL : 0827-21-6135 FAX : 0827-22-9218
[E-mail : iwakuni-med@yamaguchi.med.or.jp](mailto:iwakuni-med@yamaguchi.med.or.jp)

申込日： 年 月 日

施設名	
施設管理者	

登録利用者一覧

氏名	所属部署	職種	ID (メールアドレス)	利用開始日	利用端末	備考欄	管理者権限	
(例) 岩国太郎	医局	医師	****@gmail.com	2017/4/1	種類	タブレット	○	
					機種名	iPad		
					利用場所	施設内・出先		
					利用ネットワーク	施設内無線LAN		3Gも使用
					起動時パスワードの設定	設定済み		
					ウイルス対策ソフト導入	導入済み		
					業務専用としての使用確認	業務専用		
					運用規程読了	読了		
					講習受講又はビデオ視聴	講習受講済み		
					誓約書取得年月日	2017/3/20		
					種類			
					機種名			
					利用場所			
					利用ネットワーク			
					起動時パスワードの設定			
					ウイルス対策ソフト導入			
					業務専用としての使用確認			
					運用規程読了			
					講習受講又はビデオ視聴			
					誓約書取得年月日			
					種類			
					機種名			
					利用場所			
					利用ネットワーク			
					起動時パスワードの設定			
					ウイルス対策ソフト導入			
					業務専用としての使用確認			
					運用規程読了			
					講習受講又はビデオ視聴			
					誓約書取得年月日			
					種類			
					機種名			
					利用場所			
					利用ネットワーク			
					起動時パスワードの設定			
					ウイルス対策ソフト導入			
					業務専用としての使用確認			
					運用規程読了			
					講習受講又はビデオ視聴			
					誓約書取得年月日			