

こども急病センター感染症情報ID・パスワード申込書兼誓約書

こども急病センター感染症情報ID・パスワード情報の提供を申し出ます。

申込者

1 氏名 \_\_\_\_\_

2 所属 \_\_\_\_\_

3 住所 \_\_\_\_\_

4 電話番号 \_\_\_\_\_

5 メールアドレス \_\_\_\_\_

---

誓 約 書

- 1 取得した感染症情報は、感染症予防のため以外には使用しません。
- 2 知りえたID・パスワードは他の者に教えません。

以上誓約します。

年 月 日

氏 名