

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