

役職指定・業務指定 UMIN ID パスワード更新申請書

FAX:03-5689-0726

大学病院医療情報ネットワーク (UMIN) 運営委員長 殿
役職指定・業務指定 UMIN ID のパスワード更新をお願い致します。

■パスワード更新通知を希望する UMIN ID

通知希望 UMIN ID	
役職・業務について	※通知希望 UMIN ID が不明な場合はどのような役職・業務に使用するか必ずご明記下さい。

■当該役職者（または業務担当者）の情報

大学名 (必須)	
所属部署名 (必須)	
氏名 (必須)	
役職名 (必須)	
所属部署住所 (必須)	〒
電話番号 (必須)	

■前担当者の情報

氏名	
役職名	

■代理でのご申請の場合、代理申請者の情報

所属部署名	
氏名	
所属部署住所	〒
電話番号	

■パスワード送付先

所属部署住所 (必須)	〒
所属名 (必須)	
氏名 (必須)	
電話番号 (必須)	