**【国立用】役職指定・業務指定UMIN IDパスワード更新申請書**

**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。**

**提出先：各国立大学登録担当者宛**　※下記URLにて確認可能

<https://center2.umin.ac.jp/cgi-open-bin/hanyou/table/listout.cgi?parm=umintantou_addr>

■**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・印　　　（必須）** | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| **かな　　　　　（必須）** |  |
| **役職名　　　　（必須）** |  |
| **所属部署住所　（必須）** | 〒 |
| **電話番号　　　（必須）** |  |
| **メールアドレス（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）** |  |