

申込先 (FAX) 022-222-6030

会員専用ホームページ ID 及び パスワード発行申込書

申込年月日	令和 年 月 日
所属地区会	
会員氏名	
診療所名称	
FAX 番号	

※「ID・パスワード」は FAX いたします。

更新状況等、宮歯会からの情報配信を希望する場合は、電子メールアドレスをご記入願います。

※情報配信を希望する場合のみご記入ください。

※電子メールアドレスは会員ページにログイン後、ご自分で設定(変更)が可能です。

誤送信、未着防止等のために、ご自身での設定確認をお願いいたします。

電子メールアドレス	@
-----------	---

アルファベットはブロック体で記入してください。

_ (アンダーバー)、- (ハイフン) は区別できるよう記入してください。

お願い ドメイン指定受信等の迷惑メール対策を設定されている場合には、「@miyashi.or.jp」からのメールを受信できるよう再設定してください。

【事務記入欄】

ID	04 - -
PW	
発行	