

名古屋掖済会病院 えきさいWebケアミーティング
利用同意書・申請書

名古屋掖済会病院 院長殿

えきさいWebケアミーティングの利用規約を理解し、厳守いたしますので
参加を希望致します。

施設名

所在地

担当者

連絡先

TEL :

FAX :

mail :

利用端末

ノート型 台

タブレット型 台

その他 台 ()

年 月 日

施設所在地

名 称

代表者又は施設責任者

電話番号