

メールアドレス・転送先新規申請書

申請日付：20 年 月 日

会員番号	会員名称
担当者氏名	管理アカウント <small>記入しないでください。</small>
	印
メールアドレス	
@meikaiken.gr.jp	
アカウント @ドメイン	

下記の通りメールアドレスを申請します。

パスワード										

(パスワードが申請済で転送先の新規申請のみの場合も安全確認のため必ずパスワードはご記入下さい)

下記の通りメールアドレスの転送先を申請します。

転送先メールアドレス	@
アカウント @ドメイン	

パスワードは3文字以上、12文字以内で半角の英大・小文字、数字、記号を組み合わせ使用することができます。**英字の大文字・小文字は区別**されます。

記入後はプライバシーの問題がありますので、必ず封をして提出してください。特にパスワードは他の人に知られないようご注意ください。

次のような文字は判別しにくいので必ず例のようなフリガナを付けてください。

0 (ゼロ), D (大ディー), O (大オー), o (小オー), 1 (イチ), I (小エル), l (大アイ), i (小アイ), 5 (ゴ), S (大エス), s (小エス), 7 (ナナ), 2 (ニ), Z (大ゼット), z (小ゼット), C (大シー), c (小シー), h (小エイチ), n (小エヌ), J (大ジェイ), j (小ジェイ), K (大ケー), k (小ケー), P (大ピー), p (小ピー), U (大ユー), u (小ユー), V (大ブイ), v (小ブイ), X (大エックス), x (小エックス)

処理・管理欄 <small>記入しないでください。</small>
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

会員番号・名称、担当者氏名は必ずご記入下さい。また、担当者の押印も必ず必要です。
セキュリティー上の問題がありますので必ず郵送にて送付して下さい。

送付先：460-0002

名古屋市中区丸の内一丁目4番23号

名古屋市介護サービス事業者連絡研究会名介研 / 広報委員会

Phone: (052)219-8200 (株式会社ジェイ・メディック)