ＩＤ・パスワード発行申請書

治験管理室長　殿

以下のとおり、電子カルテを遠隔閲覧するにあたり、ＩＤとﾊﾟｽﾜｰﾄﾞの発行を申請致します。

試験整理番号：

試験名：

申 請 日：　　　　 年　　　月　　　日

利用期間：　　　 年　　　月　　　日　 ～　　　　 年　　　月　　　日

　　　　　　　（利用期間：申請者の申請時に想定される期間を記載すること　治験の契約期間ではありません）

利用者氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　カナ：（　　　　　　　　　　　）

性別：□男　・　□女

＊治験依頼者は複数人での使用を不可とします

メールアドレス：

＊発行されたＩＤ・パスワードが不要になった場合は、必ず治験管理室まで御連絡ください。

治験管理室記載欄

ＩＤ・ﾊﾟｽﾜｰﾄﾞ作成日：　　　　　　年　　　　月　　　　日

ＩＤ・ﾊﾟｽﾜｰﾄﾞ作成者：