○ご記入者の氏名をご記入ください

調査票

○医療機関名をご記入ください

○EMIS代替サービス（新EMIS）のアカウント発行に係る担当部署の

メールアドレスをご記入ください

※メールアドレスがない場合は、「アドレスなし」とご記載ください

なお、誤解を防ぐため、**全ての文字**にふり仮名の記載をお願いいたします。

記載例）[t.ishiuchi@pref.nagasaki.lg.jp](mailto:t.ishiuchi@pref.nagasaki.lg.jp)の場合

(小文字ティー)(ドット)(小文字アイ)(小文字エス)(小文字エイチ)

(小文字アイ)・・・（小文字ジェー）（小文字ピー）

○FAXをお持ちの場合は、FAX番号をご記入ください

※FAXがない場合は、「FAXなし」とご記入ください

○最後に担当部署の電話番号をご記入ください

（確認のお電話をさせていただく場合がございます。）

ご協力ありがとうございました。