

IHEAT要員向けeラーニングシステム利用申込書

申請日	R6年	月	日
-----	-----	---	---

1. 申請者情報

自治体・所属名	
氏名	
電話番号	
メールアドレス	

2. 申請内容（希望するものに○をつけてください）

自治体アカウント発行	<input type="checkbox"/>	→自治体アカウントがすでに発行されているかご不明な場合には事務局にお問い合わせください。
担当者アカウント発行	<input type="checkbox"/>	
コース設置	<input type="checkbox"/>	

3. アカウント情報

1の申請者情報と同じ	<input type="checkbox"/>	→下記担当者の記載は不要です。
------------	--------------------------	-----------------

※1の申請者と異なる場合、または1の申請者に加えて担当者を複数名追加したい場合には下記の欄をご使用ください。

担当者1	所属名	
	氏名	
	メールアドレス	
担当者2	所属名	
	氏名	
	メールアドレス	
担当者3	所属名	
	氏名	
	メールアドレス	

【備考欄】ご自由にご利用ください。

送付先： iheat@jphakenkoukiki.mhlw.go.jp
日本公衆衛生協会 IHEAT事務局あて
(TEL:03-3352-4283)