

「保健・医療・福祉情報セキュアネットワーク基盤普及促進コンソーシアム」

登録内容変更届

平成 年 月 日

保健・医療・福祉情報セキュアネットワーク基盤普及促進コンソーシアム殿

以下のとおり登録の内容を変更致します。

会員種別 : A会員・B会員・賛助会員 **必ずご記入ください**

会員名 **必ずご記入ください**

会員連絡窓口 氏名 _____ 印

以下、変更する個所のみご記入ください。

会員登録者

氏 名 _____ 印
住 所 〒 _____

部 署 _____
役 職 名 _____
電話番号 _____ (内線等)
FAX番号 _____
e-mail _____

連絡窓口

氏 名 _____ 印
住 所 〒 _____

部 署 _____
役 職 名 _____
電話番号 _____ (内線等)
FAX番号 _____
e-mail _____

ご記入ご捺印し、下記の宛先まで郵送又は電磁的記録(PDF、JPEG、MPEG等)によりE-Mailにて送付してください。

[宛 先]
〒105-7123
東京都港区東新橋1-5-2 汐留シティセンター
富士通株式会社 政策渉外室 内
HEASNET事務局 事務局長:藤田 英睦
・E-Mail: info@heasnet.jp