

【十勝書式⑤ - 利用者用アカウント停止依頼書】 利用者（医療介護関係者）→ 管理者

十勝医療介護情報共有ネットワーク（とちち月あかりネットワーク）  
利用停止依頼書

以下の通り、十勝医療介護情報共有ネットワーク（以下とちち月あかりネットワーク）の停止を申し込みます。

○申請者

届出年月日	令和 年 月 日		
事業所名	(ふりがな)		
	-----		
氏 名		職 種	
電話番号			

停止にあたり、下記事項に同意いたします。

1. 停止後、これまで入力されたデータは削除され、後日、再申込を削除されたデータからの再開はできない。
2. とちち月あかりネットワークを通じて知り得た事項を業務外で口外しない。

以上同意の上、とちち月あかりネットワークの利用停止を申し込みます。

---

管理者記入欄	
申請書受理日	令和 年 月 日
抹消日	令和 年 月 日