

申込先 ( F A X ) 0 2 2 - 2 2 5 - 4 8 4 3

宮城県歯科医師会ホームページ

会員専用ページ ID 及び パスワード発行申込書

申込年月日	平成 年 月 日
所属地区名	
会員氏名	
診療所名称	
発行区分	新規発行 / 再発行

※「ID・パスワード」は宮歯事務局へお届けの住所に郵送いたします。

更新状況等、宮歯会からの情報配信を希望する場合は、電子メールアドレスをご記入願います。

※電子メールアドレスは会員ページにログイン後、ご自分で設定（変更）が可能です。

誤送信、未着防止等のために、ご自身での設定確認をお願いいたします。

電子メールアドレス	@
-----------	---

アルファベットはブロック体で記入してください。

\_ (アンダーバー)、- (ハイフン) は区別できるよう記入してください。

お願い ドメイン指定受信等の迷惑メール対策を設定されている場合には、「@miyashi.or.jp」からのメールを受信できるよう再設定してください。

【事務記入欄】

ID	0 4 - -
PW	
発行	