

福山市医師会メールアカウント申込書

ご記入日： 年 月 日

医療機関名	
お名前	
ご利用者区分	☐ 会員本人 ☐ 会員のご家族（お名前： ） ☐ その他（ ）
医師会イントラネットメールアドレスの掲載	☐ 掲載可 ・ ☐ 掲載不可

■ご希望メールID

※メールIDとは、「○○○○@fmed.jp」の○○○○の部分のことです。

※半角英小文字で始まる4文字以上16文字以下の半角英小文字数字、「_（アンダーバー）」、「-（ハイフン）」、「.（ピリオド）」を指定してください。

<<第1希望>>

									@fmed.jp

<<第2希望>>

									@fmed.jp

会員ご本人様に限り、今回ご登録頂きましたメールアドレスへ以下のメルマガ配信が可能です。
御希望の場合はチェックをお願い致します。

☐ コンテンツ更新情報

【ご利用対象】

- ※ 福山市医師会の会員ご本人、会員の施設、会員のご家族。
- ※ 旧ドメイン（fukuyama.hiroshima.med.or.jp）のメールアカウントをご利用されていた方。

【ご利用の変更】

- ※ 記載内容に変更がありましたら、総務課までご連絡ください。

【ご利用の終了】

- ※ 会員：福山市医師会を退会されたとき。（退会後も継続利用をご希望される場合は、総務課までご連絡ください。）
- ※ ご利用停止のお申し出があったとき。
- ※ 過去2年間、ご利用の確認ができなかったメールアドレスについては、アカウントを凍結させていただく場合がございます。ご利用を再開される際は、総務課までご連絡ください。