＜施設用＞

ユーザーＩＤ・パスワード（登録・変更）用紙

太枠の中をご記入ください

フリガナ	
施設名	
メールアドレス	＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ @ ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
ユーザＩＤ	1.2いずれかに☑をつけてください ☐ 1 メールアドレスと同じにする ☐ 2 メールアドレス以外にする ⇒ 8 ※ 2を選択された場合はご希望のユーザＩＤを半角英数字（8文字以上）で記入ください。
パスワード	8 ※半角英数字8文字以上19文字以内でご記入ください。（記号不可）
「秘密の質問」	いずれかに☑をつけてください ☐ 1 施設の略称は？　☐ 4 創設者の名前は？ ☐ 2 施設の理念は？　☐ 5 施設の床の色は？ ☐ 3 施設のモットーは？
「秘密の質問」の回答	

※ ユーザＩＤ、パスワードは利用者自身であることを証明いただくための大切なものです。
第三者に推測されにくいものとしてください。

※ ユーザＩＤ、パスワードは同じ文字列で登録することはできません。

※ ユーザＩＤ、パスワードは忘れないようにメモをとるか当該用紙をコピーするなどして保管ください。

※ 本情報登録後、Webサイト「eナースセンター」で届出制度の代行登録および求人登録がご利用できます。

＜ご連絡先＞
公益社団法人富山県看護協会　富山県ナースセンター
TEL：076-433-5251　FAX：076-433-5281
E-mail：toyama@nurse-center.net