

(送信先) 埼精協事務局パスワード照会係 FAX : 048-834-4038

埼精協ホームページ会員専用ページ
ユーザー名・パスワード照会依頼書

自院の会員専用ページのユーザー名・パスワードの照会を希望する

以下にご記入ください。

記入日	年 月 日
病院名	
部署・役職	
氏名	
TEL	

※埼精協へご登録のメールアドレス（連絡文受信メールアドレス）へ送付いたします。