

FAX送付先 058-322-3156

岐阜県居宅介護支援事業協議会 事務局行

「利用者の生活リズムに基づくアセスメント」CDソフト 介護・ラヂ盤 申込書

申込日 平成 年 月 日

本製品を申し込むにあたり、以下の点について同意し本製品を申し込み致します。

ご利用に当っては、ソフトウェア使用許諾契約書の内容をご理解頂き、適切な使用を頂くことを遵守願います。
また、この申込書に記載された内容について間違った記載をされた場合には、サポートを受けられない場合や
使用禁止措置を取る場合もございますので十分な注意をお願い致します。

○ソフトウェアご使用お客様情報

ふりがな		製品(CD)申込枚数
事業者名称		枚
住所	〒	
連絡先	(TEL)	(FAX)
窓口担当者		
e-mail		

○ご利用環境 情報記入欄 ※ Windows7迄対応可 (Windows8不可)、サポートは電算システムにより別途有料

	パソコン情報 (メ-カ-名)	機種情報 (型番、メモ-リ-情報)	使用OS (Windows)	インターネット 接続
	例) 富士通	FMV-S8215 (メモ-リ- ; 2GB)	XP ・ Vista Windows7(32ビット) ・ Windows7(64ビット)	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無
1			XP ・ Vista Windows7(32ビット) ・ Windows7(64ビット)	有 ・ 無
2			XP ・ Vista Windows7(32ビット) ・ Windows7(64ビット)	有 ・ 無
3			XP ・ Vista Windows7(32ビット) ・ Windows7(64ビット)	有 ・ 無
	プリンター情報(メ-カ-名)	機種情報(型番)	利用形態	カラー プリント
	例) エプソン	LP-9200C	複数PC共用利用 <input checked="" type="radio"/> 有 ・ 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無
1			複数PC共用利用 有 ・ 無	有 ・ 無
2			複数PC共用利用 有 ・ 無	有 ・ 無

○ 本申込書にてご提供いただく「個人情報」について

1. 本申込書における個人情報については研修ご案内等での利用とし、それ以外の利用は致しません。
2. また、本申込書により頂きました個人情報につきまして、個人情報に適用される法令、規範を遵守するとともに、個人情報保護ポリシー及び個人情報保護方針のもとにお客様およびその関係者に関する情報の適正な管理、利用に努めます。