



VPN接続申請書

一般社団法人 沖縄県医師会
おきなわ津梁ネットワーク運営協議会委員長 殿

申請日：平成 年 月 日

本ネットワークのVPNサービスの利用について、おきなわ津梁ネットワークの利用者規程を遵守し、下記のとおり申請します。

1 該当する申請区分にチェックを入れて下さい。

申請区分	<input type="checkbox"/> 新規利用	<input type="checkbox"/> 追加発行	<input type="checkbox"/> 再発行(理由:)
------	-------------------------------	-------------------------------	------------------------------------

2 申請者記入欄(必須)

施設名(フリガナ)			
施設名			
郵便番号	〒		
住所			
所属部署名(フリガナ)		申請者氏名(フリガナ)	
所属部署名		申請者氏名	
連絡先(電話)		連絡先(FAX)	
電子メール			

3 本サービスを使用するパソコンのOS及び、台数について、記載して下さい。対象OS以外は、「0」を記載して下さい。

Windows ※1	10 / () 台	8 or 8.1 / () 台	7 / () 台	Vista / () 台
Macintosh ※2	() 台	iPad ※3 () 台	※iOS6.0以上対応	

※1): Windowsは、「Microsoft Installer, Version 3.1」以降がインストールされている必要があります。

※2): Macintoshは、MacX10.70以下の対応となりますが、動作確認は取れていないためご利用頂けない可能性があります。

※3): iPadの利用可能端末は、iPad2以降(バージョンはiOS6.0以上)となります。

また、VPNソフトウェアは配布しません。Apple Storeより、VPNソフトウェアをダウンロードし、インストールする必要があります。

※推奨のWEBブラウザは、FireFox 13以上、Safari 5以上、Chrome19以上となります。

【注意事項】

- 本申請書は、おきなわ津梁ネットワークに参加する医療施設が、VPN接続用クライアントソフトを利用して、本サービスを利用するための申請書です。本申請書の受領後、沖縄県医師会にて、おきなわ津梁ネットワークを利用する為の通知書を発行致します。
- 申請して頂いた各施設へ、沖縄県医師会より、VPN接続時の『ユーザID』及び、『パスワード』を発行させて頂きます。
- VPNアカウント発行後、沖縄県医師会より、後日、郵送にて、アカウント・パスワード通知書および利用説明書、VPNソフトウェア等をお送りします。また、上記の送付物が届き次第、沖縄県医師会へ、ご連絡して頂ければ、初回は、作業支援として、導入支援業者より、ご連絡及び、対応を致します。
- 受け取った送付物については、貴院のシステム担当管理者の管理下で、厳重に保管をお願いします。

4 本申請書の提出先

一般社団法人 沖縄県医師会

電子メール: okinawa-shinryo@okinawa.med.or.jp

住所: 〒901-1105 沖縄県南風原町新川218-9

部署: 業務2課

電話: 098-888-0087

担当者: 知念、徳村

FAX: 098-888-0089

(以下は記入しないでください。)

5 沖縄県医師会記入欄

受付: 平成 年 月 日

処理: 平成 年 月 日

VPNクライアント証明書No.: ()

本申請書内容にて、ご不明な点がありましたら沖縄県医師会(業務2課)まで、お問い合わせ下さい。

電子メール: okinawa-shinryo@okinawa.med.or.jp

電話: 098-888-0087

FAX: 098-888-0089