

《 F A X 送信票 》

送信状不要

公益社団法人静岡県看護協会 総務部 行

(F A X 0 5 4 - 2 0 2 - 1 7 5 1)

manaable 施設申込担当者用 ID／パスワード申請書

「静岡県看護協会研修管理システム」で「施設申込」を利用するため
ID／パスワードの発行を申請します。

申請日	年 月 日
施設名	(県施設番号 No.)
住 所	〒 -
所属部署/役職等	
申請者名 (研修申込担当者名)	
日本看護協会会員番号	※申請者が会員の場合にのみ記入してください
メールアドレス (ID となります)	※個人アカウント用メールアドレスとは別のアドレスを申請してください
電話番号	

- ・「manaable 施設申込担当者用 ID／パスワード」は、発行までに 2 週間程度かかります。
- ・「manaable 施設申込担当者用 ID／パスワード通知書」は、申請されたメールアドレスに送付します。
- ・施設でまとめた研修申込を行わない場合には、この申請は不要です。

問合せ先

公益社団法人静岡県看護協会 総務部

TEL : 054-202-1750