

# 北多摩支部

## ホームページ利用登録書 (グループウェア)

会員氏名						印			
薬局名									
薬局住所	〒								
薬局電話番号	( )								
薬局FAX番号	( )								
市薬名	立川	国立	昭島	東大和	武蔵村山				
所属 (すべてに○)	常任理事会	理事会	学術研修委員会	総務広報委員会	社保委員会	管理センター運営委員会	実習生受入委員会	顧問会	監事
既に取得しているメールアドレス									
利用しているプロバイダー									
接続環境	アナログ回線	ISDN	マイテレビ	ADSL	専用線	その他			
お使いのパソコン	Windows	Mac	その他( )						
今回の希望アドレス (例 <u>kamimura@tpa-kitatama.jp</u> ) 半角英数小文字で									
第一希望	_____				@tpa-kitatama.jp				
第二希望	_____				@tpa-kitatama.jp				

### 支部利用欄

アカウント名	パスワード	メールパスワード