学校等欠席者･感染症情報システム新規導入申込書　兼　使用申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

公益財団法人日本学校保健会

会　長　　横　倉　義　武　様

申請者

　　　　　　　　　　　　　　　自治体または主管課名

　　　　　　　　　　　　　　　代表者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　学校等欠席者･感染症情報システムを使用したいので、下記のとおり申請いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 導入予定施設（種別・施設数） |  |
| 担当部署(代表) | 所　属 |  |
| 担当者 |  |
| 住　所 |  |
| 電　話 |  |
| メール |  |