

お申込み書

▶ ご施設様名

▶ ご利用者様名

▶ ご利用者様名（カナ）

▶ ご希望パスワード
※半角英数3～20文字まで

▶ メールアドレス

▶ 郵便番号

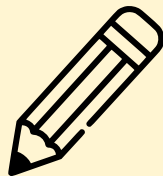
▶ お届け先住所

▶ 電話番号

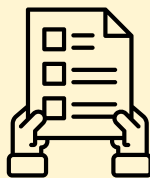
▶ FAX番号

STEP 1 ユーザー新規登録方法

1 お申込み方法を入力



2 岡山医師協同組合の担当者まで提出



3 登録メールアドレスにログイン情報をお届け



新規登録も簡単!
登録から始めよう!

岡山医師協同組合

Okayama Medical Cooperative Association

〒700-0835 岡山市北区東中央町3-14
TEL : 086-201-1414
FAX : 086-201-1404

AS ONE アズワン

〒550-8527 大阪市西区江戸堀2-1-27
TEL : 06-6447-8902
BPO推進部 メディカルECグループ