



会 長	副会長	理 事	事務長	会長指示
				

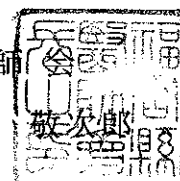
福岡医発第420号(情)

平成14年5月24日

各 医 師 会 長 殿

福 岡 県 医 師 会

会 長 関 原



福岡県医師会サーバアクセスに関するパスワードについて（お知らせ）

新緑の候 貴職益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

福岡県医師会ホームページの「会員向けサービス」は福岡県医師会会員のみが閲覧できるようにアクセスを希望する会員にアカウント（ユーザーID、パスワード）を発行しておりますが、この度、今まで「福岡県医師会メールアカウント・ニュース配信会員登録申請書」にて随時受け付けていた方法を、会員への情報提供を促進することを目的として、日本医師会が発行している日医ホームページ閲覧用のアカウント（ユーザー名：“日医ID番号（日医定期刊行物送付番号）”、パスワード：“生年月日（年：西暦下2桁）”）でも福岡県医師会ホームページ会員専用サイトが閲覧できるように処理を行いましたのでお知らせ致します。

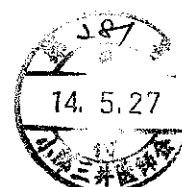
また、会員への速やかな情報伝達の一環として、一般会員に向けて事務連絡やニュース（感染症情報・理事会速報等）などのメールによるニュース配信サービスは、従来どおり別添の「福岡県医師会ニュース配信会員登録申込書」にて、申請を受け付けますので、ご協力の程よろしくお願い致します。

なお、

- 1) アカウントを希望される会員の先生には、別紙「福岡県医師会メールアカウント会員登録申請書」にて申請を従来どおり受け付けます。
- 2) 発行済み県医アカウントも、継続使用可能とする。
- 3) 日医新アカウント（新規会員）につきましては、日本医師会より定期的（月1～2回程度）に本会に送付されてきたものを、その都度お送りいたしますので、名簿の更新をお願いいたします。

小郡三井医師会

担当理事 友 清 明



平成14年 月 日

福岡県医師会
情報企画課 行
(E-mail:fpma@fukuoka.med.or.jp)

福岡県医師会メールアカウント会員登録 申請書

所属医師会名 : _____ 医師会

医療機関名 : _____

住 所 : 〒 _____

ふりがな
氏 名 : _____

連絡先電話番号 : () _____ - _____

F A X番号 : () _____ - _____

◇第1希望アカウント名 :

--	--	--	--	--	--	--	--	--

◇第2希望アカウント名 :

--	--	--	--	--	--	--	--	--

◇第3希望アカウント名 :

--	--	--	--	--	--	--	--	--

◇転送先メールアドレス : (_____ @ _____)

平成14年 月 日

福岡県医師会
情報企画課 行
(E-mail:fpma@fukuoka.med.or.jp)

福岡県医師会ニュース配信会員登録 申込書

所属医師会名 : _____ 医師会

医療機関名 : _____

住 所 : 〒 _____

ふりがな
氏 名 : _____

連絡先電話番号 : () _____ - _____

F A X番号 : () _____ - _____

◇転送先メールアドレス : (_____ @ _____)