

登録用紙

FAX：052-551-2106



メディカルラボWebページ【高等学校の先生専用ページ】 ID・パスワード 登録用紙

以下の太枠内をご記入の上、メディカルラボ本部までFAXまたはメールをお願いします。
登録用紙の到着を確認し次第、IDとパスワードを発行し、FAXまたはメールにてご連絡致します。

貴校名	電話番号
	FAX番号

ご担当 先生名	フリガナ	名
	姓	

住所	〒
----	---

備考:ご要望等ございましたらご記入ください。

返信用紙

_____ 高等学校 _____ 先生

以下の通り、IDとパスワードを発行いたしましたのでご確認ください。

ID	パスワード
----	-------

※ ログインできない場合は、お手数ですが下記連絡先までご連絡ください。
メディカルラボ本部 TEL:052-551-2108

--	--