

**FAX 03-5273-0615**

公益財団法人 日本障害者リハビリテーション協会  
情報センター ノーマネット担当宛

令和 年 月 日

## ホームページ登録申込書

ノーマネットサーバに、ホームページの登録をしたいので申し込みます。

フリガナ				
団体・施設名				
フリガナ				
担当者氏名				
電話		FAX		
メールアドレス				
ホームページID (WordPressというCMSでの提供となります)	<b>[ご注意]</b> ・半角英数小文字と「-」ハイフン、「_」アンダーバーが使用可能です。 また、3文字以上8文字以内で先頭文字が英字のものを指定してください。 ・数字の「0」ゼロや英字の「o」オーなどはわかりやすく記入してください。			
第一希望				<input type="text"/>
第二希望				<input type="text"/>
ホームページ説明文書	ノーマネットからリンク設定をさせて頂く場合に利用させていただきますので、70文字程度でご記入ください。 また、こちらで変更させて頂く場合がございます。			

※ 一度取得したIDは変更することができない場合がございますのでご注意ください。

- ・ホームページIDを第二希望までご記入ください  
(同じものが既に設定されている場合は第二希望で設定させていただきます)。
- ・ホームページIDは、ホームページのアドレス(URL)に反映されます。
- ・例：(ホームページIDを「abcd」でお申し込みの場合)
- ・ホームページアドレス(URL) <https://abcd.normanet.ne.jp/>

[事務局使用欄]

受付

承認