

別紙 神奈川県医師会在宅医療トレーニングセンター 研修会申込要領

- **研修会名** : 令和2年度在宅医療トレーニングセンター研修会「難病患者の在宅医療支援研修会～当事者を理解し、支援するには～」 WEBセミナー
- **開催日** : 令和3年2月20日(土) 14:00～16:30
- **ご準備いただくもの**
 - ・受講される端末(パソコン・タブレット・スマートフォンなど)
 - ・ネット環境(通信料がかかるため、**Wi-Fi**や**定額パケット環境**での参加を強く推奨します。)
- **申込にあたってのご確認、留意事項**
 - ・受信機器1台につき1名でお申込ください。
 - ・セミナーの録音・録画・スクリーンショット等、および資料の2次利用、詳細内容のSNS等への投稿は固くお断りいたします。
 - ・受講者様のPC環境(セキュリティ環境、性能(CPU等)、インターネット接続回線等)によっては、正常に受講いただけない場合があります。必ず、事前にご確認ください。

研修申込方法

① 申込専用フォームから、お申し込みください。(在宅医療トレーニングセンターホームページ、研修案内ページ内に、申込フォームのリンクを掲載します。)

【申込フォームアドレス】

<https://forms.gle/Vcbvq1mVzXnG8T7d9>

【アドレス二次元コード】



- ② 申込送信(登録)後、自動返信メールが配信されます。
自動返信メールが届かない場合は、入力されたメールアドレス間違いがないか？
または迷惑メールフォルダー等に振り分けられてないか？ のご確認をお願い致します。
 - ③ 後日、登録いただいたメールアドレスへ、webセミナー入室のためのアドレス、パスワードなど、ご連絡いたします。
- **問い合わせ先**
申込フォームの手続きができない場合や、不明点などございましたら、下記までお問合せください
神奈川県医師会地域医療企画課
岩田 TEL: 045-241-7000 メール g-iwata@kanagawa.med.or.jp