

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3年度在宅医療トレーニングセンター研修会 WEB セミナー
多職種による医療介護連携の重要性について
- **開催日** : 令和3年7月30日(金) 19:00~20:30
- **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。(視聴人数の制限はございません。)
 - ・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次元コード利用、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.office.com/r/9PpzKGEYPD>

【アドレス二次元コード】



- ② 申込送信(登録)後、登録アドレスへ研修会参加用URLをメールで送ります。
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
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課

関根 TEL : 045-241-7000 メール chiikiiryuu@kanagawa.med.or.jp