

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** : 「睡眠衛生研修～眠りはこころと体のメンテナンスタイム～」
(Webセミナー)
- **開催日** : 令和3年6月9日(水) 14:00～16:00
- **ご準備いただくもの**
 - ・参加者メールアドレス
 - ・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)
 - ・イヤホン(任意)
 - ・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**
 - ・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

- ◆ 申込専用フォーム(当センターホームページ、研修案内ページ内の申込フォーム)からお申し込みください。
<http://www.zaitaku-toresen.jp/guide.html>
- ◆ 申込送信後、自動返信メールが配信されます。(申込内容確認の返信です。)
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に間違いがないか?
 - ・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。
- ◆ 参加出来ない場合のみ、メールにてご連絡いたします。
- ◆ 申込フォームから手続きができない場合、メール info@zaitaku-toresen.jp にて、下記事項を記載の上お申し込みください。
件名 : 研修会名
本文 : お名前(ふりがな)・所属機関名・所在市町村・電話番号・職種
- ◆ 研修参加方法のご案内
研修日の一週間前後にメールにてご案内致します。
メールが届かない場合は、前日までにお知らせください。
- **問い合わせ先**
在宅医療トレーニングセンター TEL : 045-453-8666