

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年度第1回入退院支援に関する研修会
～多職種、多機関連携を活用した支援～WEBセミナー
- **開催日** : 令和2年11月21日(土) 14:00～16:30
- **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)
※タブレット、スマホ利用の場合は、事前にzoomアプリをインストールいただく必要があります。
 - ・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**
 - ・グループセッションがありますので、キャンセルの場合は必ずご連絡をお願いいたします。
 - ・受講される端末1台につき、1名1メールアドレスでお申込ください。
 - ・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://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdy10u4t39N8UqxQmmLDB1rfHVrux15Lkh0ZHorG6Y_-YxITQ/viewform

【アドレスQRコード】



- ② 申込送信(登録)後、登録アドレスへ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