

## 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** : 【看取り研修】「第1回がん患者の在宅での看取り」(Webセミナー)
- **開催日** : 令和3年8月31日(火) 16:00~17:30

### ■ 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)
- ・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

- ・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。  
(同じアドレスで複数名の申込は出来ません。)
- ・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。
- ◆ 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](mailto: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**
- ◆ 受講可否確認  
参加の可否を後日、メールにてご連絡いたします。

### ■ 問い合わせ先

在宅医療トレーニングセンター TEL : 045-453-8666