

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

■ 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

- ◆ 申込専用フォームからお申し込みください。

<https://forms.gle/fsG8eEimJxpVC3eN7>

- ◆ 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。）
自動返信メールをもって受付となりますので、研修終了後まで保存をお願い致します。

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。

- ◆ 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。

- ◆ LINEやメルマガ・instagramで研修の案内を受け取れます。登録＆フォロー大歓迎です♪

★メルマガ	https://forms.gle/peyY2aciPRKQsX687	
★LINE	https://lin.ee/QgxZ1sM	
★Instagram	https://www.instagram.com/kana_medical.kensyu	

ご不明な点等ございましたら、お気軽にお問合せ下さい。

- 問い合わせ先

在宅医療トレーニングセンター ☎ : 045-453-8666 ✉ : info@zaitaku-toresen.jp