

令和3年3月吉日

関係各位

神奈川県医師会
在宅医療トレーニングセンター

「認知症体験」Webセミナー開催について

平素より本会活動につきましては、格別なご理解とご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さてこの度、Webセミナーを企画いたしました。ZOOMを利用し、動画視聴、リモートでのグループセッションを行います。認知症を一人称で捉えることにより、認知症に対しての新たな気付き、理解を深め、認知症の方への接し方に役立てていただく内容になっております。

つきましては、貴施設からご参加を賜りたく宜しくお願い申し上げます。

記

研修会名：「認知症体験」(Webセミナー)

開催日：令和3年4月30日(金) 14:00～16:00

講師：株式会社シルバーウッド提供のオンライン研修会を利用します。

参加対象：在宅医療・福祉に従事している医療職、福祉職

参加費：無料

定員：先着30名

*キャンセルは必ずご連絡下さい。ご連絡がないと今後の研修をお受けいただけない場合がございますので、ご了承ください。

申込方法：申込専用フォームよりお申込みください

*フォームからの手続きができない場合は、メール info@zaitaku-toresen.jp

詳細は、別紙要領をご参照ください。

主催：公益社団法人神奈川県医師会在宅医療トレーニングセンター

[担当]神奈川県医師会地域医療企画課 岩田 剛
TEL045-453-8666 / FAX045-453-8704
電子メール：info@zaitaku-toresen.jp
ホームページ：<http://zaitaku-toresen.jp/>

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 : 「認知症体験」(Webセミナー)

■ 開催日 : 令和3年4月30日(金) 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)
* グループセッションを行うため**マイク・カメラ内蔵の端末**をご準備ください。
- ・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 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