

(別添)

「2025年度病院看護師のための認知症対応力向上研修会」申込み要領

1 オンライン研修に係る受講環境の準備について

本研修は、Zoomを用いたオンラインにより実施します。参加にあたっては、次の受講環境をご準備できる方に限らせていただきます。

(1) 必要機材

Web会議アプリケーション「Zoom」を登載したパソコン又はタブレット。
スマートフォンでの参加は不可。

にカメラ、マイク、ヘッドホン/イヤホンが接続されていること。
パソコン等に付属のもので可。

(2) 接続環境及び登録するメールアドレス等

安定してインターネット接続ができること。

動画をまじえた長時間の視聴となりますので、基本的に有線接続を推奨しますが、無線接続の場合は、容量制限がない環境での参加をお願いします。

受講中、カメラとマイクをONにできる環境にあること。

講義中の受講状況が常時確認できるよう、常にカメラをONにすること。

受講が確認できない場合、チャットや携帯電話で連絡をしますので予めご了承ください。

なお、受講状況については、必要に応じ、終了後録画画面でも確認します。

講師からの質問等に応答ができるような環境でご参加ください。

図書館等のパブリックスペースからの参加はお控え下さい。

(3) 登録するメールアドレス

参加者ごとに異なるメールアドレスを登録すること。

また、メール不達などのトラブルが多いため、参加登録時のメールアドレスには、病院の代表メールや携帯キャリアメール(例: @docomo.ne.jp、@au.com、@i.softbank.jp、@softbank.ne.jp、@ezweb.ne.jp等)は使用しないこと。

2 お申し込み方法

(1) 次の専用サイトからお申し込みください。(北海道病院協会HPに掲載)

受講者ごとにお申し込みが必要です。

<https://forms.gle/i5ncoBJJKs5wuZed9>



←QRコードリーダーで読み取り

(2) 申込受理後、登録されたメールアドレスに確認メールが返信されます。

お申込後3日経っても返信がない場合には、事務局までご連絡ください。

(3) お申し込み期限は、令和7年7月4日(金)です。

定員 1 0 0 名 (先着順) となっておりますので、お早めにお申し込み下さい。

なお、期限内であっても定員になった場合は、受付を中止しますので、予めご了承ください。

3 受講料のお支払い

お申込みの確認後、所属機関の所在地に、申込み者あての請求書及び払い込み取扱書を送付しますので、所定の振込口座に受講料をお振り込みください。

4 変更等

お申込後、申込内容に変更があった場合は、事務局までご連絡願います。

本研修の受講申込書に含まれる個人情報は、受講者一覧の作成、受講者への連絡、資料送付等、本研修会運営のためにのみ利用します。他の目的で利用することはありません。

(お問合せ先) 北海道病院協会事務局
札幌市中央区大通西 6 丁目北海道医師会館 6 階
電話 011-231-9900