

令和2年10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。web会議システムを利用し、動画視聴、ディスカッションを通じて、認知症に対しての新たな気づき、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となっております。つきましては貴施設からのご参加を賜りた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2年12月16日(水) 14:00～16:30

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

***必ず、お申込みを受理後に当センターから研修参加の可否を電話にてご連絡致します。**

受講方法等ご説明いたします。電話がない場合は、お手数ですがご連絡下さい。

【web開催の進め方】

- ・WEB会議システム<zoom>を利用します。
- ・ファシリテーター、参加者様ともにZoomに参加し、解説・グループディスカッション等を行います。
- ・ファシリテーターの案内により、各自youtubeに限定公開されている360度動画を視聴いただき、解説、ディスカッション等進行していきます。
- ・参考：web開催イメージ

株式会社シルバーウッドホームページより <https://angleshift.jp/631/>

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] 在宅医療トレーニングセンター
国分・池田・助川

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2年12月16日(水) 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)
- ・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