

会員各位

地域-R02-12
令和2年9月1日
(一社)姫路薬剤師会
地域医療部

平素は会務運営にご協力いただき誠にありがとうございます。

姫路市医師会 地域医療連携室によります「オンラインミーティング(ZOOM)を体験してみよう!」をご案内致します。

参加希望の方は別紙【参加申込み案内】をご確認の上、可能な限りメールにてお申し込み下さい。

(第1回・第2回の申込み締切は9月7日(月)となっております)

オンラインって言われると
何だか難しそう、、

ZOOM (ズーム) ??
よく分からない、、

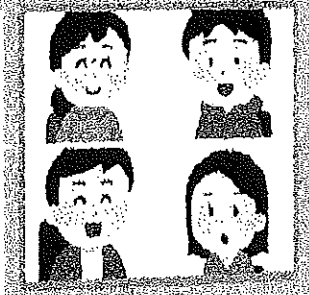
オンラインミーティング(ZOOM)を 体験してみよう!

新型コロナ感染予防対策で、オンラインでのミーティング
や研修会が増えています。まずは、この機会にZOOMミー
ティングを体験してみませんか?

【体験内容】

- ・ZOOMミーティングに参加
(音声、映像、資料閲覧の確認)
- ・基本操作の実践 など

※第1～3回 全て同じ内容を行います



第1回 9月10日(木) 15:00-16:00

第2回 9月16日(水) 16:20-17:20

第3回 9月25日(金) 13:30-14:30

参加費無料
事前申込制

対 象 医療・介護関係職ならどなたでも

★参加ご希望の方は、裏面の申込み事項をご確認の上お申込みください。
(メールアドレスがない方はFAXにてお申し込みください。)

お申込/お問合せ : 姫路市医師会 地域医療連携室
TEL : 079-295-3330 FAX : 079-295-3351
Email: med_care@himeji-med.or.jp 住所 : 姫路市西今宿3-7-21

参加申込み案内

【オンラインミーティング（ZOOM）を 体験してみよう！】

【申し込み方法および申込先】

E-mail : med-care@himeji-med.or.jp

FAX : 079-295-3351

メールまたはFAXにて下記必要事項をお知らせください。

※可能な限りメールでのお申込みにご協力ください。（参加の可否の返信時、誤送信を防ぐため）

【必要事項】

- ①研修会名/開催日 ②所属機関名 ③住所 ④電話番号
※当日連絡が取れる番号
- ⑤FAX番号 ⑥E-mailアドレス ⑦氏名 ⑧職種
- ⑨使用する機器（パソコン・スマートフォン・他）
- ⑩使用する機器の情報（カメラの有無・マイクの有無）
- ⑪ZOOMやオンラインミーティングについて知りたいことがあれば
ご記入下さい。
- ⑫必要な配慮がございましたらご記入ください。直接連絡の上、相談させて
いただきます。状況により、対応できない場合はご了承ください。
＜例＞手話通訳、要約筆記、点字資料、拡大文字資料、その他（具体的に）

★誠に恐れ入りますが下記締め切り日までにお申し込みください。

第1回、第2回申込〆切 9月7日(月)まで 第3回申込〆切 9月17日(木)まで

★メールまたはFAXにて参加の可否をお知らせします。参加者には、ZOOM参加までの操作案内をお送りします。

★使用される機器にカメラ、マイクが付いていない場合、体験会にご参加いただけますが、ご自身の映像・音声は送れないことをご了承ください。

★インターネットを使用する場所、ネット環境、契約内容によっては、インターネット接続で通信料などが発生する場合がございます(Wifi環境を推奨いたします)。

お問合せ先：姫路市医師会 地域医療連携室

TEL : 079-295-3330 FAX : 079-295-3351 E-mail : med-care@himeji-med.or.jp