

山梨県薬剤師等認知症対応力向上研修会 申込要領

本研修会はZ o o mウェビナーを利用したウェブ利用研修会（集合研修即時配信）です。
以下の注意事項を必ずご確認くださいのうえ、県薬ホームページよりお申込みください。

【申込方法】

県薬HP ①研修会開催のお知らせ> ②研修会一覧> ③受講を希望する研修会の【受講申込】>
④申込フォームが開きます。タイトル・開催日時・注意事項を確認し、入力をお願いします。
フォーム中の「*」は必須項目のため、不備の場合はエラーとなります。

③

№	研修会名	開催日時	会場	参加費	締切 (定員)
20..	令和〇年度 〇〇〇研修会	令和〇年〇月 〇日(〇) 19:30~ 21:00	ホテル〇〇 (甲府市.....)	県薬会員 無料 上記以外 5,000円	〇/〇(〇) (120名)
演題: 〇〇〇〇〇 講師: 〇〇〇〇 先生 【受講申込】はこちら					

④

令和〇年度 〇〇〇研修会申込

令和 年 月 日 () 19:30~21:00 (終了予定)

演 題: _____
 講 師: _____
 定 員: 120名
 会 費: 山梨県薬剤師会員は無料、左記以外は5,000円(消費税込)
 参加対象: 山梨県内に在住または勤務する薬剤師
 ※研修認定薬剤師制度1単位予定

本研修会はZ o o mウェビナーにて開催いたします。
 開催3日前に受講確認メールをお送りしますので、メールアドレスはお間違えのないよう
 お願いします。
 *必須

申込フォーム
 必要事項を入力し、送信
 してください
 *は必須項目です

入力いただいた内容は、修了証の発行・発送、研修会受講に必要なパスワード等の送信及び研修認定薬剤師制度の単位取得申請に使用しますので、正確に入力してください。また、頂いた個人情報本研修会の管理・運営のみに使用します。

【注意事項】

1. 申込完了メールを自動配信（ドメイン：google.com）しますので、研修会当日までは必ず保存しておいてください。また、完了メールが届かない場合は迷惑メール設定をご確認ください。ご不明点や申込内容の修正は県薬事務局へご連絡ください。
2. 受講に必要なパスワードやWebサイトアドレス等は研修会の前日までに、申込時に自身が入力したメールアドレス宛に配信します（ドメイン：zoom.us）。上記1.の完了メールが届いているにもかかわらずパスワードが届かない場合は県薬事務局へお問い合わせください。また、メールは申込者専用となります。受講用メールを転送すると研修会用Webサイトへアクセスできなくなる場合があります。
3. 研修会で使用するZ o o mウェビナーに係る費用はありません。但し、Web使用による通信料は受講者の負担となります。
4. 研修受講単位の取得を希望される方へ
 - ・ P E C Sの登録完了後に本研修会の受講申込を行ってください。
 - ・ 受講申込時（上記図④内）の設問「研修受講単位の取得確認」において必ず「希望する」を選択してください。また、その他の項目についても誤りのないよう入力してください。
 - ・ 受講申込時に使用した氏名にてZ o o mウェビナーに接続してください。ウェビナー接続時に薬局名やニックネーム等を使用し、申込時の氏名と異なる（個人が特定されない）場合には単位は交付されません。
 - ・ 講演中の各自の受講履歴管理はZ o o mウェビナー内で自動的に記録します。1つの端末で複数名にて視聴しても、単位取得できるのは1名となります。他者と異なるメールアドレスにて申込を行い、視聴する端末についても他者と共有しないでください。
 - ・ 単位取得には、開始時から終了時までの受講履歴が必要となります。遅刻や途中退出した場合、また回線や端末の不具合等により受講履歴が途切れた場合には単位は交付されません。
 - ・ 県薬HP内の受講申込フォーム及びZ o o mウェビナーより出力した情報を基に、研修会終了後日本薬剤師研修センターへ県薬事務局より終了報告を行います。その後該当者には単位が交付されますので、各自P E C S内の薬剤師メニュー「受講歴一覧」にてご確認ください。また、県薬事務局より報告完了した旨については上記図③内にてお知らせします。