＊申込先：広島県介護支援専門員協会宛　**FAX：082-250-8133**

＊申込締切日：令和３年３月５日（金）正午　必着

**日本介護支援専門員協会 令和２年度中国ブロック研修会**

**第20回ケアマネジメント広島大会　参加申込書**

インターネットにつながったパソコンがあれば，どこからでもご参加いただけます。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| フ　リ　ガ　ナ |  | | | |
| 氏名  ※必須記載 |  | | | |
| 自宅住所  ※必須記載 | 〒 | | | |
| 勤務先 |  | | | |
| 勤務先住所 | 〒 | | | |
| 申込種別　※１  ※必須記載 | 会員（　　　　都 道 府 県） ・ 非会員 ・ 学生 （いずれかに〇印をつけてください） | | | |
| 介護支援専門員登録番号 |  | 会員番号 |  | |
| 日中連絡可能な電話番号  ※必須記載 | 自宅　・　勤務先　・　携帯番号　（　　　　　）　　　― | | | |
| メールアドレス  ※必須記載 | ＠  ※オンライン視聴ID，パスワード等をメール通知します。必ず記載してください。 | | | |
| 参加形態　※２ | オンライン参加　 ・ 　会場参加 （いずれかに○印をつけてください） | | | |
| 会場開催が中止の場合，オンライン参加を希望する方は〇印を記入してください→ | | |  |

|  |
| --- |
| 同意の場合チェックボックスに☑を記入してください  □ **個人情報の取扱いについて同意します。**  （個人情報の取扱いに同意いただけない場合，申込みを受け付けることができません。） |
| 【※個人情報の取扱いについて】  本紙に記載された個人情報については，受講申込者への連絡及び本会が管理する研修情報履歴提供システム登録のためにのみ使用します。本会以外の者が使用すること及び第三者への提供はしません。 |

※１　申込種別について

　広島県，鳥取県，島根県，岡山県及び山口県の各介護支援専門員協会会員の方は，会員番号も記入してください。

※２　受講環境（オンライン）

　インターネット環境下のパソコン又はタブレットを用意してください。

自宅や職場のインターネット接続環境を確認してください。

視聴する際は，ヘッドセットやイヤホン等をしてください。

※３　事前接続テスト

　初めてZoomを使用される方は，事前に接続テストをお願いします。　https://zoom.us/test

〇研修受講手続き

３/５（金）正午までに，FAX又は郵送で申込みをしてください。

１　研修申込

受講決定通知，資料の詳細等はメール又は本会ホームページにてお知らせします。

２　受講決定

３　メール通知

オンライン受講用のID，パスワード及びオンライン受講マニュアル等をお知らせします。

当日，９：30から接続できます。

開始まで音楽が流れています。パソコンの音量を調節してください。

接続手続等のマニュアルは，【３ メール通知】でお知らせします。

４　オンライン受講