

令和 8 年度 第一回 依存症治療拠点機関研修 (Web 研修)  
「総合病院で最短 30 秒からアルコール診療を始めて連携を続けるコツ」  
【申し込み締め切り日：令和 8 年 8 月 12 日 (水) 17 : 00 まで】

(注) 人数制限の為、1 施設当たり接続 P C は 3 台迄とさせていただきます。

なお、申込多数の場合には減数もしくはお断りする場合がありますのでご了承ください。

1 台の P C を大型モニターやプロジェクターに接続し複数名で聴講することは可能ですが、録画はご遠慮ください。

| W e b 研修参加 FAX 申込書                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | 受付 FAX : 089-925-3341 (松山記念病院 地域連携室) |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------|--|
| 貴施設名<br><br>住所<br><br>TEL<br><br>FAX                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                      |  |
| ①参加者名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | 部署名                                  |  |
| e-mail<br>(※必須)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | 職種名                                  |  |
| ②参加者名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | 部署名                                  |  |
| e-mail<br>(※必須)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | 職種名                                  |  |
| ③参加者名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | 部署名                                  |  |
| e-mail<br>(※必須)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | 職種名                                  |  |
| <b>★留意事項</b><br>①インターネット環境が必須です。<br>②当研修は WEB 会議システム「Zoom」を使用します。<br>③パソコンにはスピーカー (またはヘッドホン) が必須です。<br>④当方からは、映像と音声でお伝えいたします。<br>⑤Web カメラは必須ではありませんが、できる限りご準備をお願いいたします。<br><b>★スマートフォンを利用の方へ (Wi-Fi 環境下でのご利用を推奨いたします。)</b><br>①「Zoom」アプリが必要です。当日までにダウンロードのうえインストールをお願いいたします。<br><b>★事前メールについて</b><br>①提出いただいたメールアドレスに、8 月 20 日 (木) 松山記念病院から受付メールを配信します。<br>②メールが届かない場合は、8 月 26 日 (水) 迄に松山記念病院地域連携室へご連絡をお願いいたします。確認後再送信いたします。<br><b>(注) 当方では、設定ほかサポートは致しかねますので、各施設の責任においてご準備願います。</b> |  |                                      |  |

※お届け頂きました個人情報他は本セミナーに限り使用するものであり、それ以外で使用はいたしません。