

令和2年9月25日

参加者各位

認知症作業療法アップデート研修【包含】開催(Web研修会) 事前リハーサルのご案内

研修会当日、円滑に Zoom を活用した開催・運営を行うにあたり、事前に Zoom の使用方法や通信環境状況などについて確認する機会を設けさせていただきます。研修会参加者は、**必ずご参加**いただきますよう、よろしくお願い申し上げます。

【事前リハーサル開催日時】

令和2年10月30日(金)19時～19時30分

【Zoom 参加情報(事前リハーサル用)】

① 招待 URL、②ミーティング ID、③パスコード

申し込みの受付確認メールに記載されていますのでご確認ください。

【参加手順・方法】

事前に『**Zoom を活用した Web 研修会マニュアル(参加者用)**』をご確認の上、ご参加ください。

【連絡事項(必読)】

1. 開始時刻 30 分程前に Zoom を立ち上げます。10 分前までにはご参加をお願いします。
2. 研修会当日に参加を予定している場所(自宅や職場など)と通信機器でご参加ください。
3. 招待 URL、ミーティング ID、パスワードは、決して他者へ転送したり、共有しないでください。
4. Zoom 上の参加者名は、本名(フルネーム)と所属先を入力して参加をお願いします。
5. カメラおよびマイク付きの機器でのご参加をお願いします。
6. 開催中は、「マイク」オフの状態でご参加ください。研修会主催委員が適宜指示いたしますので、その指示に従って操作をお願いします。
7. **開催中の「画面の録画・撮影」、「音声の録音」は決して行わない**でください。
8. **1 台のパソコンで 1 名の参加**をお願いします。
9. Wi-Fi 未設定で Zoom を使用しますと、データ通信量を消費し課金されてしまう恐れがありますので、Wi-Fi の設定や LAN 接続が確実にされていることを確認した上でご参加ください。
10. Wi-Fi 環境の良いところでのご参加をお願いします。
11. 事前リハーサル当日、通信トラブルや Zoom の操作などで参加ができない場合には、下記のメールアドレスにご連絡をお願いします。

【問い合わせ先】

ご不明な点などございましたら問い合わせ先までご連絡をいただければと思います。

北川病院 大森大輔

TEL:0869-93-1141 E-mail:nintishoshieniin.ot@gmail.com

リハーサル当日はメールのみとさせていただきます。

以上