

参加者各位

認知症作業療法事例報告会（GP報告会）開催 事前リハーサルのご案内

認知症作業療法事例報告会（GP報告会）をWebで開催いたします。GP報告会当日、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。Zoomの操作方法が不安な方はご参加ください。また、GP報告会の**発表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 5年 2月 2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

事前リハーサルの3日前にメールでお知らせします。1日前にメールが届かない場合はご連絡ください。

【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. GP報告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、『フルネーム（所属）』と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。GP報告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. 有線 LAN 接続でのご参加、もしくは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 (日中のみ)

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