

令和 4 年 12 月吉日

参加者各位

**認知症作業療法フォローアップ研修（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。Zoom 使用に不慣れな方は、ぜひ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 1 月 23 日（月） 19：00～19：30

【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

研修会申し込み後、別途メールにてお知らせし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 10 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致します。
2. 研修会当日に参加予定している場所（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、パスコードは決して他者へ転送、共有はしないでください。
4. Zoom 上の参加者名は、フルネーム（所属）での表示をお願いします。
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、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（できるだけ LAN 接続でのご参加をお願いします）。
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. Wi-Fi 未設定で Zoom を使用しますと、データ通信量が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。

【問い合わせ先】

ご不明な点などございましたら、下記まで E-mail にてご連絡をお願い致します。

北川病院 大森大輔

TEL：0869-93-1141（9:00～17:00） 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