Zoomによるオンライン講演のみ受講される皆様へ

11：25～12：25のオンライン講演「新型コロナウイルス感染症対応における看護職のメンタルヘルス」は、設備（Ｚｏｏｍ対応のパソコン、プロジェクター、スクリーン）がある施設に限り、施設毎のＺｏｏｍでの視聴が可能です（個人での視聴は今回は受付けておりません）視聴希望の施設は下記をご確認のうえ、オンライン用申込用紙に記入しＦＡＸにてお申込みください。

１　**講演資料について**

事前に各施設へお送りさせていただきます。

２　**Ｚｏｏｍ接続の事前テスト**

申込用紙の「Ｚｏｏｍ事前テストを希望する・希望しない」欄のどちらかに〇をして下さい

3　Ｚｏｏｍログインパスワード等をメールにてご案内致しますので、

ＦＡＸ申込後に看護協会宛にメールを送信してください。

件名には**「保健看護研究学会オンライン希望」**と入力し、

施設名・担当者名を明記してください。

送信されたアドレス宛にご案内をお送りします。

鹿児島県看護協会メールアドレス　kakankyo@orange.ocn.ne.jp

♦♦♦♦　　裏面もご覧ください　♦♦♦♦

4　**受講後報告・アンケート**

　　担当者様宛にメールにて受講者名簿、アンケートを送付いたします。

研修終了後、看護協会までメールで報告して下さい。

5　**研修受講料について**

　　　会員525円、非会員1,050円を受講者名を記入し、個人単位で以下の口座に振り込んでください。

（施設でまとめて振り込みされる場合は事前に協会までご連絡ください）

振込：県看護協会　鹿児島銀行　真砂支店　普通預金　194367

　　　　（振込料自己負担）

振込期限：令和2年12月10日～1月20日

**ＦＡＸ　　　０９９－２５６－８０７９　　（送信票不要）**コピーしてお使いください。　

**令和２年度　第5４回　鹿児島県保健看護研究学会**

**自施設におけるオンライン（Ｚｏｏｍ）講演のみ申込書**

申込期間　令和２年1２/10(木)～1２/２４(木)

施設名：　　　　　　　　　　　　　　　　連絡担当者：

E-mail

所在地：　 　　 　 FAX：　　　　－　 　 －

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 〒 |  |  |  |  |  | － |  |  |  |  |  |  |  | TEL：　　　　－ － | | 氏　　　名  （フリガナも記入してください） | 職能別 | | | | 鹿児島県看護協会 | | 備　　考 |  |
| 保 | 助 | 看 | 准 | 県会員番号 | 非会員  （〇を記載） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

　●Ｚｏｏｍ事前テスト　　【　希望する　　　　　希望しない　　】

（どちらかに〇をしてください）

※連絡先メールアドレスは忘れずご記入ください。