令和６年１２月吉日

関係各位

在宅医療トレーニングセンター

**オンデマンド研修**

**（10月4日研修の録画再配信）**

**「地域における医療的ケア児支援について」**

平素より本会活動につきましては、格別なご理解とご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

今回は医療的ケア児支援について行政とも協力しつつ精力的に活動している講師をお招きし、お話して頂きました。

つきましては、貴会からご参加を賜りたく、開催についてご高配賜ますようよろしくお願い申し上げます。

記

１．開催日：令和７年１月１０日（金）１０：００～

令和７年１月１５日（水）２３：５９

２．研修会名：「地域における医療的ケア児支援について」

３．形　　式：オンデマンド研修

４．講師　：地方独立行政法人神奈川県立病院機構　神奈川県立こども医療センター

地域連携・家族支援局　局長、地域連携室　室長

成人移行期支援センター長　星野　陸夫　様

５．対　　　象：神奈川県内に従事する在宅医療に関わる全職種

　　　　　　　　離職中、勉強中など神奈川県内の在宅医療にご関心がある方

６．定　　　員：先着　１００名

７. 申込方法：申込専用フォームよりお申込みください

　　　　　　　　 詳細は、別紙要領をご参照ください。

８.　主　　　催：公益社団法人神奈川県医師会在宅医療トレーニングセンター

[担当]神奈川県医師会地域医療企画課　関根

TEL045-453-8666／ FAX045-453-8704

電子メール：[info@zaitaku-toresen.jp](mailto:info@zaitaku-toresen.jp)

ホームページ：<https://zaitaku-toresen.jp/>

別　紙　神奈川県医師会在宅医療トレーニングセンター　申込要領

■　**ご準備いただくもの**

　・参加者メールアドレス

　・受講される端末（パソコン ・ タブレット ・ スマートフォン　など）

　・イヤホン（任意）

　・ネット環境（通信料がかかるため、**Wi-Fiや定額パケット環境**での参加を強く推奨します。）

■　**申込にあたってのご確認、留意事項**

　・セミナーの録音・録画・スクリーンショット等、および資料の２次利用、詳細内容のSNS等への投稿は固くお断りいたします。

　・受講者様のＰＣ環境（セキュリティ環境、性能（CPU等）、インターネット接続回線等）によっては、正常に受講いただけない場合があります。必ず、事前にご確認ください。

**研修申込方法**

◆　**下記申込専用フォームよりお申し込みください。**

**⇒**[**https://forms.gle/GWQjmW2NnMZmZZrg8**](https://forms.gle/GWQjmW2NnMZmZZrg8)

◆　申込送信後、自動返信メールが配信されます。（申込内容確認の返信です。）

　　　自動返信メールをもって受付となりますので、研修終了後まで保存をお願い致します。

**自動返信メールが届かない場合は、**

　　　・入力されたメールアドレスに間違いがないか？

　　　・迷惑メールフォルダー等に振り分けられてないか？　のご確認をお願い致します。

　◆　研修参加方法のご案内

　　　研修日の一週間前後にメールにてご案内致します。

　　　メールが届かない場合は、前日までにお知らせください。

　　◆　メルマガやLINEで研修の案内を受け取れます。

|  |  |
| --- | --- |
| ★メールマガジン  下記URL または、QRコードよりご登録ください。  <https://forms.gle/peyY2aciPRKQSX687>  ※同じアドレスで複数の登録は出来ません。 | ★ＬＩＮＥ  下記URL または、QRコードよりご登録ください。  <https://lin.ee/QgxZ1sM> |

ご不明な点等ございましたら、お気軽にお問合せ下さい。

■　問い合わせ先

　　在宅医療トレーニングセンター　　☏：045-453-8666　　✉：[info@zaitaku-toresen.jp](mailto:info@zaitaku-toresen.jp)