令和７年１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

（12月3日研修の録画再配信）

**「能登震災支援を経験して、在宅医療に携わる人に伝えたいこと**

**～在宅医、避難所コーディネータの視点から～」**

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。

さて、この度下記の日程で研修会を企画致しました。今回は令和6年石川県能登半島地震において福祉避難所の運営しておられた講師にお話して頂きました。実際の様子がどのようであったかをお話頂き、大変学びになった研修でした。

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２月２８日（金）１０：００

令和７年３月１日（土）～２３：５９

**２．研修会名：　「能登震災支援を経験して、在宅医療に携わる人に伝えたいこと**

**～在宅医、避難所コーディネータの視点から～」**

３．開催形式：オンデマンド研修

４．講師：司会：医療法人みらい　みらい在宅クリニック港南　院長　開田 脩平　様

　　　　　　　　発表：①株式会社　ぐるんとびー　看護師　石川　和子　様

　　　　　　　　　　　②医療法人社団　オレンジ　代表　紅谷　浩之　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

　　　　　　　　現在離職中、勉強中など在宅医療にご興味がある方

６．定　　　員：先着　１００名　＊キャンセルは必ずご連絡下さい。

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

神奈川県医師会　在宅医療トレーニングセンター

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：<http://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　研修会申込要領

■　**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**

◆　申込専用フォームよりお申し込みください。

[**https://forms.gle/iXfSMbMMMe9KZVRx7**](https://forms.gle/iXfSMbMMMe9KZVRx7)

◆　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。

◆ＬＩＮＥやメルマガ・instagramで研修の案内を受け取れます。登録＆フォロー大歓迎です♪

|  |
| --- |
| ★メルマガ　　　　　<https://forms.gle/peyY2aciPRKQSX687> |
| ★LINE 　　　<https://lin.ee/QgxZ1sM> |
| ★Instagram　　<https://www.instagram.com/kana_medical.kensyu> |

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