

## 令和4年度 新発田病院公開講座のご案内

日ごろ地域医療の推進について、格別の御高配をいただき厚くお礼申し上げます。

今年度も新発田病院公開講座を開催いたします。ご多用とは存じますが、ぜひ多くの方にお気軽にご参加いただきたくお願いいたします。

なお、今年度も昨年同様に新発田病院公開講座をWeb開催とし、しばた地域医療介護連携センター様に共催いただくこととなりました。準備の都合上、事前申し込みが必要となります。詳細は以下をご覧ください。

### 【お申し込み方法】

○お申込みフォームから、下記の【入力事項】を選択またはご入力の上、お申込みください。

下記【入力事項】を入力の上、電子メールでお申し込みください。お申し込みされた方に、個別に受講方法のご案内をいたします。

#### 【入力事項】

- |            |           |
|------------|-----------|
| ① メールアドレス  | ⑤参加者の氏名   |
| ② 参加したい回   | ⑥職種       |
| ③ 参加者の事業所名 | ⑦事前質問（任意） |
| ④ 連絡先の電話番号 |           |

\*同一事業所から複数参加の場合は個別にお申込みください。

\*お申込み先は下記のURLまたはQRコードを読み取っていただき、入力事項を明記の上、ご送信ください。

お申込みフォーム→<https://forms.gle/6pXoEDH5ftE7hDmv5>

\*お申込みフォームに関するお問い合わせ先と研修全体に関するお問い合わせが異なっております。お間違えのないよう下記お問い合わせ先までご連絡ください。



### 【受講に際してのお願い】

○できる限りZoomからのご参加をお願いします。受講申し込みの方に、事前の接続テストの日時をご連絡いたしますので必要に応じてご利用ください。

○使用するパソコンは、患者・利用者の個人情報格納されていないものを使用してください。  
なお、カメラ・マイクがなくてもスピーカー（音声出力）があれば参加可能です。

○今後の参考とするため、アンケートの記入に御協力願います。受講前に講義資料とともにアンケートフォームをメール送信します。

#### 【お申込みに関すること】

しばた地域医療介護連携センター  
担当：平野、辻  
電話：0254-20-8577

#### 【研修全体に関すること】

新潟県立新発田病院 患者サポートセンター  
担当：船見、山田  
電話：0254-22-3121（代表）