

令和6年度静岡県災害医療従事者研修会 受講申込み要領

公益社団法人静岡県病院協会

1 受講申込み方法

- ① (公社)静岡県病院協会ホームページ(<https://www.shizuoka-bk.jp>)にアクセス
- ② 「事業実施案内」の「令和6年度静岡県災害医療従事者研修会」をクリック
- ③ 「令和6年度静岡県災害医療従事者研修会」開催概要の下段の「申込み」をクリック
- ④ 表示された画面で申込団体区分を選択した後、総務課等でとりまとめた参加者の所属、職名、氏名を一括して入力
- ⑤ 「職名」欄にまず職種(医師・看護師・事務等)を記載し、その後に職名(肩書きなど)を記載

例: 医師・診療部長、看護職・看護師長、看護職・保健師、ロジ・庶務課長

- ⑥ 「希望1欄」で演習受講希望日を以下に従い選択

- ・ 「1」→ 12月14日(土)(定員60人)
- ・ 「2」→ 12月15日(日)(定員60人)
- ・ 「3」→ どちらの日でも良い

※ 「希望2欄」は使用しないでください。

- ⑦ 入力が終わったら、「確認画面へ」をクリック
- ⑧ 「研修会お申込み【確認】」画面で表示された内容を確認し、修正がなければ「送信」をクリック、申込み完了画面が表示されたら申込終了。(画面が完了画面にかわるまで数秒かかります。)

修正がある場合は、「キャンセル」をクリックして申込み入力画面に戻り、④(入力は修正箇所のみで可)→⑧の手順を繰り返す。

- ⑨ 申込みが完了すると、④で入力した申込み担当者のメールアドレスに研修会申込みの確認メール(自動送信メール)が届きますので、内容をご確認ください。この段階は『受講決定』ではありませんのでご注意ください。

確認メールが申込日の翌日になっても届かない場合は、申込みがされているか必ず当協会事務局へご確認ください。

メールは、使用しているアドレスによっては、「迷惑メール」に分類される場合がありますので、ご注意ください。申込みが完了していない場合、申込み締切り後に連絡いただいても申込みを受けられない場合があります。

2 留意事項

① 受講取消等

受講決定後に欠席または受講者を変更することとなった場合は、速やかに当協会事務局に電話(054-252-6326)連絡してください。

② 参加費

参加費の請求書を受講決定通知と併せて申込担当者のメールアドレスに送付しますので、指定の期日までに請求書に記載された口座に振り込んでください。

3 問合先

公益社団法人静岡県病院協会事務局

〒420-0853 静岡市葵区追手町 44-1 静岡県産業経済会館 6F

TEL:054-252-6326 / FAX:054-266-3253

<https://www.shizuoka-bk.jp> (「お問い合わせ」欄からの問い合わせも可)

E-mail:web@shizuoka-bk.jp