

JCHO東京新宿メディカルセンター 医療従事者研修会

「地域連携における 手外科専門医の役割に関して」

日付：2024年9月25日（水）

時間：19時00分～20時00分

会場：JCHO東京新宿メディカルセンター
本館2階 講義室

講演 手外科専門医と手外科疾患の治療法
形成外科 部長 松浦 慎太郎

お申込み **会場での参加ご希望の方**はこちらの用紙にご記入の上、
Faxにてお申し込み下さい。

◆締め切り **2024年9月20日（金）** まで

※会場にお越しできない参加希望者のため、Web視聴も受け付けております。
詳細は裏面をご確認ください。

医療機関名	氏名	職種
		医師 歯科医師 その他（ ）
		医師 歯科医師 その他（ ）
		医師 歯科医師 その他（ ）
		医師 歯科医師 その他（ ）

Fax：03-5261-4738 患者サポートセンター 直通

お問い合わせ先：JCHO東京新宿メディカルセンター Tel：03-3269-8115（直通）
患者サポートセンター 館野あて

日本医師会生涯教育制度参加証（1.0単位）を配布予定です。
（カリキュラムコード：12 地域連携） <共催>新宿区医師会

視聴申込 手順

① 参加受付

本講演会の視聴には事前登録が必要です。視聴をご希望される先生及び医療従事者の方は、以下の2つの方法のいずれかより「**事前登録申込み**」をお願いいたします。

② 事前登録

方法① **【Emailによるお申込み】**

下記メールアドレスへ参加希望の旨をご連絡ください。

メール本文へ**参加希望日、医療機関名、お名前及び職種**の記載をお願いいたします。

後日、ご連絡いただいたメールアドレスへご案内メール及び招待メールをお送りいたします。

Email：アドレス

chiiki@shinjuku.jcho.go.jp

方法② **【Faxでお申込み】**

QRコードからも送付できます。

下記内容をご記入の上、以下宛先まで当用紙をFaxでご送付してください。
後日、ご記載いただいたメールアドレスへ、ご案内メール及び招待メールをお送りいたします。

Fax：03-5261-4738

宛先：JCHO東京新宿メディカルセンター 患者サポートセンター

医療機関名：

お名前 職種： (お名前) _____： 医師・歯科医師・その他 () _____

メールアドレス： _____ @ _____

③ 視聴当日

開催前日までに、事前登録いただいたメールアドレスに本講習会視聴への招待メール(Cisco Webex)をお送りさせていただきます。(受診設定により届かない場合があります)

・本研修会は「[Cisco Webex](#)」を使用し配信いたします。

・「[Cisco Webex](#)」を利用するには**アカウントの登録(サインイン)**が必要です。メールアドレス、パスワード(小文字、大文字、記号を組み合わせた8文字以上)が必要となりますので、ご用意ください。

アプリ等ダウンロード前にweb上でアカウント登録していただく必要があります。

・専用のアプリ「[Cisco Webex Meetings](#)」をダウンロードすることで利用開始できます。

・ブラウザからも利用できますのでアプリのダウンロードは必須ではありません。

尚、**Internet Explorer**はサポート外で対応していないため、**Google Chrome**を利用するようにしてください。

・研修会への参加は、いずれの場合も招待メールよりアクセスしていただくのが便利です。

開始時間の15分前には、ご入室(ご参加)いただけるようにいたします。

・データ量が膨大になる可能性がありますのでWi-Fi環境下でない場合、または定額制でないデータ通信はお控えください。

・研修会の内容は録画いたします。配信の予定はございませんが、院内の委員会等で使用する場合がございます。

・本研修会は医療従事者を対象としております。そのため、招待メールは転送されないようお願いいたします。