

「ACP (Advance Care Planning) に係るオンライン講演会」参加申込書

事業所名： \_\_\_\_\_

職種： \_\_\_\_\_

氏名： \_\_\_\_\_



※ケアマネージャーの方で受講証明書が必要な方は、  
必ず下記その他の欄に「修了証明書希望」と記載してください。

令和4年1月24日(月)の「ACP (Advance Care Planning) に係るオンライン講演会」について、

- 阿蘇郡市医師会館で参加します。  
 オンラインで参加します。  
 その他 ( \_\_\_\_\_ )

※いずれかに「」をお願いします。

(講師の先生へお尋ねしたい質問等を予めご記載下さい↓。 何でも構いません。)

---

---

---

---

---

<↓ここからはオンライン参加希望の方のみご記入ください↓>  
事務局から講演会当日に入室用の「参加招待メール」をお送りしますので、  
メールアドレスをお知らせください。

(視聴を予定する端末の)メールアドレス： \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

※すみませんが、枚数が足りない場合はコピーしてください。

## 参考

(オンライン参加にあたり) 事前にご準備いただくこと



ZOOM Cloud Meetings

- 視聴を予定する端末が iPhone、iPad の場合は、事前に App Store で ZOOM Cloud Meetings をダウンロードしてください(ダウンロードのみでアカウント登録は必要ありません)。
- 視聴を予定する端末が android スマホ・タブレットの場合は、事前に Google Play で ZOOM Cloud Meetings をダウンロードしてください(ダウンロードのみでアカウント登録は必要ありません)。
- 視聴を予定する端末が デスクトップ型パソコン・ノートパソコン の場合は、アプリの事前ダウンロードは不要です(Mac・Windows ともに)。  
※デスクトップ型パソコンの場合、別にカメラが必要となる場合があります。
- はじめての方や不慣れな方へは、当日までに接続実験(リハーサル)を行いますので、お気軽にご連絡(TEL：0967-34-0716)ください。職員が優しく対応いたします。