

【オンライン用参加申込み方法】

お手数をおかけしますが、次のメールアドレスに下記の内容を記載のうえ、お申込みください。

- ・ お申込みいただくメールアドレスは、当日ご視聴する端末のメールアドレスにてお願いいたします。
- ・ 1つの端末で複数人が視聴される場合は、代表者を最初に、参加者全員の氏名と職種を記載のうえ、お申込みください。

- 1 申込先 高松市医師会事務局
- 2 メールアドレス tma0211@takamatsu-med.com
- 3 締切 令和5年2月3日（金）

参加申込記載事項

『件名』 「2月11日多職種連携研修会」

『本文』

- ① 氏名 (ふりがな)
- ② 所属先
- ③ 職種 (主なもの)
- ④ 電話番号 (連絡が取りやすいもの)

オンライン参加方法

お申込みいただいたメールアドレスへ、Zoomへの招待用URL・ID・パスコードをお送りいたします。

「招待メール」は、事務局への申込メール受信後、自動的に返信されます。

招待メールが届かない場合は、事務局までご連絡ください。

※当日、12:00以降に、招待用URLをクリックするとミーティングに参加できます。

(高松市医師会事務局 087-831-2208)