公益社団法人 全日本病院協会

会長 猪口雄二

全日本病院協会 WEB セミナー【第3弾】 開催のご案内

平素は、当協会の活動につきまして、ご協力とご支援を賜り厚くお礼申し上げます。 さて、この度、下記の通り、ZOOMを利用したWEBセミナー【第3弾】を開催いたします。 関係各位の皆様方におかれましては、是非ともご参加をご検討いただきますよう宜しくお願い 申し上げます。

1. 日時: 2021年2月23日(火・祝)14:00~15:40

2. テーマ:「政府・新型コロナウイルス感染症対策分科会等の動向と WITH コロナ時代の病院経営」

3. 定 員:100施設(申込者以外1施設最大4名まで同URLで入室可)

4. プログラム (予定)

| 8 | 寺 亥 | र् | 事 項 | | | | | |
|-------|-----|-------|---|--|--|--|--|--|
| 14:00 | > | 14:05 | 挨拶 大田 泰正(全日本病院協会 常任理事 学術委員 会委員長) | | | | | |
| 14:05 | ? | 15:35 | 「政府・新型コロナウイルス感染症対策分科会等の動向と WITHコロナ時代の病院経営」 講師:太田 圭洋(全日本病院協会 理事 社会医療法人 名古屋記念財団 名古屋記念病院 理事長) | | | | | |
| 15:35 | ~ | 15:40 | 質疑応答 | | | | | |

- 5. 参加費: 11,000円(税込)(1施設あたり)
 - ※WEB セミナーにお申込みされた施設につきましては、本年度内のお申込みされた以降のWEB セミナーの参加費が無料となります。
 - ※申込者以外に施設内で URL を共有していただければ、1施設最大4名まで入室可能でございますが、5名を超えた入室者についてはホストによりご退出となります。
 - ※参加費振込み後のキャンセルにつきまして、参加費の返金はいたしませんのでご了承下さい。
- 6. 申込方法: ①別紙申込書に必要事項をご記入のうえ、FAX (03-5283-7444) にてお申し込み下さい。
 - ②受付受理後、「参加確認書・参加費お振込のご案内」をメールにて送付いたしますので、送付された案内をご確認のうえ、参加費を指定期日までにお振込下さい。

- 7. 締 切 日: 2021 年2月 12日(金) (定員に達し次第、締切となります)
- 8. お問合せ: (公社)全日本病院協会事務局(学術委員会担当)

〒101-8378 東京都千代田区神田猿楽町 2-8-8 住友不動産猿楽町ビル 7F

TEL: 03-5283-7441 FAX: 03-5283-7444

9. その他:参加申込の際にお送りいただいた個人情報は適切に処理し、本講習の目的以外には使用いたしません。

お申し込み時の注意

・当日のログイン情報等は、電子メールにてご連絡します。

【当日使用するもの】

・安定したインターネット接続がされているパソコン(必須)インターネット接続は通信や電波状態が安定する「有線LAN」をお勧めします。

【参加に関する注意事項】

Web 会議システム(Zoom)を使用いたします。

【Zoom について】

講習会の参加前に Zoom のバージョンアップデートを済ませておいてください。

【参加にあたってのお願い】

接続テストの時間を後日案内いたします。

今後の講習会の改善資料としますので講習会は録画致します。ご了承ください。

全日本病院協会 WEB セミナー【第3弾】参加申込書

送信先: FAX 03-5283-7444

年 月 日

| 病院名 | | | | | | | |
|---------------|-------|---------|--------|----------|-------|------|------|
| 所在地 | ₸ | | | | | | |
| TEL | (|) | - | | | | |
| FAX | (|) | - | | | | |
| e-mail ※ | ※記入なし | Jの場合は無効 | めとなります | . | | | |
| (ふりがな) | | | | | | | |
| 参加者名 | | | | | | (□男性 | □女性) |
| 職種 | □医師 | □歯科医師 | □薬剤師 | □看護師 | □その他(| |) |
| 所属部署または 役職 | | | | | | | |

【申込書送付先・問合せ先】 公益社団法人 全日本病院協会事務局 (学術委員会担当)

TEL: 03-5283-7441 **FAX: 03-5283-7444**

