次のいずれかの方法でお申込みください

【 別 紙 １ 】

|  |  |
| --- | --- |
| 申込方法１：FAX送信 | 滋賀県社会福祉協議会 滋賀県社会福祉センター 行**ＦＡＸ：０７７－５６７－３９１０** |
| 申込方法２：インターネット | <https://forms.gle/HkKfTwn5DwbA1VzB6>右のQRコードからもお申込み可能です |

令和３年度　身体拘束ゼロセミナー

**高齢者権利擁護（身体拘束廃止）研修　　受講申込書**

令和 ３年 　 月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 所 属 名 |  |
| 所属住所 | 〒 |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  |
| 申込担当者 |  |

**締切：令和３年5月31日（月）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **受講方法****※①~③を記入してください** | **氏　名** | **職名** | **備考** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| * **受講方法：** ①　会場で受講

②　オンライン（１台のパソコンで １名 が受講）③　オンライン（１台のパソコンで 複数名 が受講） |
| ◆今後の研修運営のため、参考までにお聞かせください。◇受講を希望される皆様にお尋ねします。（お申込みの皆様）【Zoomの使用について】使用経験 ：　経験なし　・　５回未満　・　５～10回　・　10回以上　・　　他（　　　　　　　　）◇オンライン受講を希望される方にお尋ねします。（今回オンライン受講を申込みの方のみ）【オンラインで受講するにあたっての環境について】①ネットの環境 ：　ADSL　　・　　光ケーブル　　・　　CATV　　　・　　他（　　　　　　　　）②使用する端末：　パソコン　　・　　タブレット　　・　　他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）※パソコン推奨  |

**記 入 例**

令和３年度　身体拘束ゼロセミナー

**高齢者権利擁護（身体拘束廃止）研修　　受講申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| 所 属 名 | 特別養護老人ホーム ○○○ |
| 所属住所 | 〒527-0000草津市笠山○丁目○-○○ |
| 電話番号 | 077-○○○-○○○○ | ＦＡＸ番号 | 077-○○○-○○○○ |
| 申込担当者 | 高島　一 |

令和 ３年 　 月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **受講方法****※①~③を記入してください** | **氏　名** | **職名** | **備考** |
| ① | 大津　二郎 | 介護職 |  |
| ③ | 近江　びわ子 | 相談員 |  |
| ③ | 滋賀　太郎 | 介護職 |  |
| ② | 草津　花子 | 介護職 |  |
|  |  |  |  |
| * **受講方法：** ①　会場で受講

②　オンライン（１台のパソコンで １名 が受講）③　オンライン（１台のパソコンで 複数名 が受講） |
| ◆今後の研修運営のため、参考までにお聞かせください。◇受講を希望される皆様にお尋ねします。（お申込みの皆様）【Zoomの使用について】【Zoomの使用について】使用経験 ：　経験なし　・　５回未満　・　５～10回　・　10回以上　・　　他（　　　　　　　　）◇オンライン受講を希望される方にお尋ねします。（今回オンライン受講を申込みの方のみ）【オンラインで受講するにあたっての環境について】①ネットの環境 ：　ADSL　　・　　光ケーブル　　・　　CATV　　　・　　他（　　　　　　　　）②使用する端末：　パソコン　　・　　タブレット　　・　　他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）※パソコン推奨  |

**締切：令和３年5月31日（月）**

**受講の方法について**

・会場受講の方はお一人に１つの受講番号をご連絡します。

・オンラインにて受講の方は、パソコン１台につき、１つの受講番号をご連絡いたします。

（受講番号とZoomミーティングID等は、6月15日までにご連絡します）

オンラインにて受講の方は受講後、「受講者数報告」をご提出くださいますよう、ご協力をお願いします。

① 会場で受講



お一人に１つの受講番号をご連絡します

受講番号 ○番

②１台のパソコンで **１名** が受講



受講番号 ○番

②　１台のパソコンで **複数名** が受講

③１台のパソコンで **複数名** が受講

　▶パターン１

パソコン１台につき、１つの受講番号をご連絡します

受講番号 ○番

　▶パターン２



プロジェクター　　　　　　スクリーン

受講番号 ○番

パソコン１台につき、１つの受講番号をご連絡します