

令和5年度福岡県医療保護入院者退院支援委員会への地域援助事業者等参加促進事業

(一社)福岡県精神科病院協会 精神保健福祉士会 第1回研修会 参加要項

*開催方法：Zoomによるオンライン研修

*参加方法：3月15日までに以下のURLまたはQRコードにより必要事項を入力し
お申し込みください

短縮URL：<https://x.gd/75tD3>

fukuseikyo.psw@gmail.comからのメールを必ず受信できるメールアドレスを
ご登録ください



*当日のまでの流れ：①参加締め切り後、ご参加確定の旨をメールにて送信いたします
②研修会前日までに研修会参加のZoomのURLを送信いたします

*オンライン研修における諸注意：必ずご一読いただき、お守りください

- ・Zoomの接続方法や操作方法についてのご案内は致しかねます
- ・入室後、表示名を「ご所属 ご職種 お名前(フルネーム)」に変更してください
例「〇〇病院 PSW 〇〇 〇〇」 「△△病院 MHSW △△ △△」
- ・1台の端末を使用し、複数名で視聴される場合は、複数名のお名前を表示してください
例「〇〇病院 PSW 〇〇 〇〇、Ns. △△ △△、OTR □□ □□」
- ・講演中、マイクはOFF(ミュート)、ビデオは可能な範囲でONにしてください
- ・質疑等の際は、こちらからご案内いたしますので、その後にご発言ください
- ・本研修会における録画、録音、撮影等をご遠慮ください
- ・本事業の実績、記録を目的に録画させていただきますが、それ以外の目的に使用することは
ございません

*研修会終了後、本研修に関するアンケートをメールにて送信しますので、ご協力をお願いします

*問い合わせ先：南ヶ丘病院 精神保健福祉士 木下

(一社)福岡県精神科病院協会 精神保健福祉士会 本研修担当幹事

TEL 093-571-6081

主催：一般社団法人 福岡県精神科病院協会

協力：一般社団法人 福岡県精神科病院協会 精神保健福祉士会