

(様式1) Ver.1

「Web 会議ツール ZOOM を使用した研修会・講習会」申請書

申請日 (西暦) 年 月 日

一般社団法人日本女性薬剤師会
会長 近藤 芳子 殿

申請団体名
申請者氏名・役職

Web 研修とする理由:

1. 研修会

研修会名 ()
参加者定員 (名)
開催日時 (年 月 日 時 分 ~ 時 分)
会場 ()
研修会概要 (プログラム添付 有・無)

G16 認定薬剤師研修単位認定シールの発行 (単位 ・ 枚)

2. ZOOM の利用に習熟したものの氏名・所属・役職

① :
② :

3. 研修会の形態

会場参加者 (**役員のみ**, 役員/講師, 役員/講師/一部受講者, 役員/受講者全員)
受講者の遠隔受講 (有 ・ 無)
講師の遠隔講義 (有 ・ 無)
「有」の場合: 講師の ZOOM 利用の習熟度 (確認済 ・ 未確認)

4. 受講者本人確認の方法 (すべての申請について、必要)

受講者の事前申し込み/当日申し込み不可
受講申込者名簿の作成

5. 受講時間管理の方法 (受講者全員が会場参加する場合は、必要なし)

キーワード管理 (行う ・ 行わない)
「行う」の場合: 掲示キーワード数 (個)
キーワード報告期限: 研修会当日 24:00 まで
キーワード報告方法: 電子メール等で主催者アドレスまたは URL に送信

(事務局記入用)

受付日 (西暦) 年 月 日
受理番号