提出先：神奈川県健康医療局保健医療部医療課　井上　行

メール：ouhuku-ishikakuho@pref.kanagawa.jp

F　A　X：045-210-8858

別紙

**受講申込書**

**（令和３年度医療従事者等の勤務環境改善のためのオンラインセミナー）**

|  |  |
| --- | --- |
| 医療機関名 |  |
| 所属・氏名（申込者） |  |
| 連絡先（電話番号） |  |
| メールアドレス |  |

　　　※上記すべての項目について、必ずご記載ください。

【受講までの流れ】

　　① 受講希望の医療機関は、「受講申込書」を令和３年10月７日（木）までに、上記の提出先あてに提出

② 申込のあった医療機関（上記のアドレス）あてに県から動画配信のURL及びパスワード

を送付（配信期間開始の直前）

③ 令和３年10月28日（木）～11月11日（木）の期間に、各医療機関で受講（医療機関内の職員は視聴可能）

【受講以降の流れ】

　① 県から動画配信のURL及びパスワードの送付と併せて、アンケートを送付

　② 視聴後、各医療機関で取りまとめの上、県に提出

　② 質問があった場合、医療勤務環境改善支援センターで取りまとめの上、受講者全体にメールにより回答