**〇年〇月〇日**

**会　員　各　位**

**公益社団法人　新潟県作業療法士会**

**〇〇委員会**

**理事　〇〇**

**「〇〇研修会（Web研修会）」のご案内**

**〇〇（研修会の内容について説明）**

**昨今の新型コロナウィルス感染症（COVID-19）の影響により、研修会参加者の安全性を最優先することなどを鑑みて、Zoomを活用したWeb研修会を開催することといたしました。申込方法は対面での研修会と同様ですが、当日Zoomの立ち上げ操作等必要となります。Web研修会の中で、皆様にご協力をいただく点も生じてくるかもしれませんが、多くの学びや気づきにつながるよう、多くの皆様にご参加いただければと思います。**

**記**

1. **日　時　　〇年〇月〇日（〇）〇時～〇時（受付〇時〇分～）**
2. **対象者　　〇〇**
3. **テーマ　　〇〇**
4. **講　師　　〇〇**
5. **申込方法 〇〇**
6. **申込締切 〇年〇月〇日（〇）**
7. **連絡事項**
8. **申込後にメール返信をいたします。申込から1週間程度返信がない場合には、お手数をお掛け致しますが、下記の問合せまでご連絡をいただければと思います。**
9. **研修会開催の2日程前に、Zoom参加に必要な「招待URL」、「ミーティングID」、「パスコード」等についてご連絡いたします。**
10. **（〇〇の理由から研修会中の画面をレコーティングさせていただきます。その点について、ご了承いただいた上で参加申込みをお願いいたします。）**
11. **（Zoomの使用経験のない方を対象に、研修会開催1週間程前に、Zoomの使用方法や通信環境確認のため、事前リハーサルを行います。事前リハーサルの日時につきましては、後日改めてご連絡いたします。）**

**8． 問合せ先：新潟県作業療法士会　〇〇委員会　〇〇**

**E-mail：**

**以上**