〇年〇月〇日

研修会参加者　各位

**「〇〇研修会（Web研修会）」参加情報のご案内**

この度は、本研修会にお申込みいただき、誠にありがとうございます。

研修会開催が間近となりましたので、Zoom参加情報や参加にあたっての連絡事項に関してご連絡させていただきます。下記の内容につきまして、ご確認の上、当日ご参加をお願い致します。

**【研修会開催日時】**

　　〇年〇月〇日（〇）〇時～〇時

**【Zoom参加情報（研修会当日用）】**

　①招待URL：

　②ミーティングID：

　③パスコード：

**【参加手順・方法】**

　　事前に新潟県作業療法士会のホームページに掲載されております**『Zoomを活用したWeb会議「参加」マニュアル』のp.●～●ページ**をご確認の上、ご参加ください。

**【連絡事項（必読）】**

1. 開始時刻30分程前にZoomを立ち上げます。10分前までにはご参加をお願いいたします。
2. 招待URL、ミーティングID、パスコードは、決して他者へ転送したり、共有しないでください。
3. ご参加は、本名（フルネーム）でお願いします。
4. カメラおよびマイク付きの機器でのご参加をお願いします。
5. 開催中は、「マイク」オフの状態でご参加ください。研修会主催委員が適宜指示いたしますので、その指示に従って操作をお願いいたします。
6. 開催中の「画面の録画・撮影」、「音声の録音」は決して行わないでください。
7. Wi-Fi環境の良いところでご参加をお願いします。
8. Wi-Fi未設定でZoomを使用しますと、データ通信量を消費し課金されてしまう恐れがありますので、Wi-Fiの設定やLAN接続が確実にされていることを確認した上でご参加ください。
9. 研修会当日、通信トラブルやZoomの操作などで参加ができない場合には、下記のメールアドレスにご連絡をお願いします。

**【問い合わせ先】**

（公社）新潟県作業療法士会　〇〇委員会　〇〇

　　　　　　　　　　　　　　E-mail：

ご不明な点などございましたら問い合わせ先までご連絡をいただければと思います。

以上