

平成29年度 九州・沖縄地区 医療安全に関するワークショップ 情報交換会 受講申込要領

- 「平成29年度 九州・沖縄地区医療安全に関するワークショップ 情報交換会」（以下、「意見交換会」とします）の受講の申込は、九州厚生局ホームページで、以下の期間、受け付けます。なお、定員に達した時点で申込み受付を終了といたします。

申込期間 平成29年12月1日（金）13時～12月22日（金）12時まで

九州厚生局ホームページ <http://kouseikyoku.mhlw.go.jp/kyushu/index.html>
（「九州厚生局」で検索してください。）

- 一医療機関等あたり3名（職種を問わない）までとさせていただきます。

※ 同時に複数人の申込みはできません。必ずお一人ずつ、お申し込みください。

- 上記申込期間以外の申込はできません。

事前参加申込が無い場合は当日の参加はできません。

- 定員に達した時点で申込み受付を終了といたします。

- 正常に受付された場合、翌開庁日に返信メール（情報交換会受講受付証）をお送りします。

返信メールが確実に届くよう、送付先は、勤務先のメールアドレスを指定してください。また、メールソフト等でメールの受信制限を設定している場合は、@mhlw.go.jpからのメールが受信できるよう、設定の変更をお願いします。

- 返信メールが届きましたら、受付内容を確認し、誤りがある場合は九州厚生局（下記の連絡先）までご連絡ください。

- 開始前受付で「情報交換会受講受付」（メール返信）を確認しますので、印刷するなどにより提示できるよう準備をお願いします。

○申込方法

- ①【新着情報】の『平成 29 年度 九州・沖縄地区 医療安全ワークショップ 情報交換会のご案内』をクリックしてください。
- ②【平成 29 年度 九州・沖縄地区 医療安全ワークショップ情報交換会のご案内】画面が開いたら、『参加申込フォーム』をクリックしてください。
- ③【平成 29 年度医療安全に関するワークショップ情報交換会参加申込フォーム】が開きますので、次の通り入力してください。
 - ・申込書フォームの上段に記載されている「入力に当たっての留意点」を参照のうえ、各欄に入力してください。
 - ・「（必須）」と記載がある欄は必ず入力が必要です。必須項目が空欄になっている場合、「送信確認」ボタンを押しても送信されませんので、ご注意ください。
 - ・「▼」の表示がある欄は、「▼」をクリックして該当する項目を選択してください。
 - ・入力内容を一旦すべて取り消す場合は、下段の「リセット」ボタンをクリックのうえ、再度入力してください。
- ④参加申込フォームの入力が終わったら、『送信確認』ボタンをクリックしてください。
- ⑤【内容確認】画面が開いたら、入力内容に誤りがないか確認のうえ、内容に問題なければ『送信する』ボタンをクリックしてください。

※課題レポートはあらかじめWord等で作成後、文字をコピーして貼り付けるとスムーズです。各個人でレポートは控えを持っておいってください。

○申込から 1 週間を経過しても返信メールが届かない場合は、申込が完了していない可能性がありますので、下記の連絡先までお問い合わせください。また、申込内容に訂正などがある場合も、早めにご連絡ください。

○インターネットの環境がないなどの理由で、上記の方法による申込ができない方は、別途、申込方法をご案内しますので、九州厚生局（下記の連絡先）までお問い合わせください。

受講希望者の個人情報、次の目的にのみ利用します。なお、受講者に関する情報の集約等を第三者に依頼することはありません。

- ①情報交換会開催当日の受付名簿の作成
- ②研修に関して連絡が生じた場合の連絡先

【連絡先】

九州厚生局 健康福祉部 医事課
（電話）092-472-2366
（担当）山下・日比生（ひるお）

1. 1990

2. 1991

3. 1992

4. 1993

5. 1994

6. 1995

7. 1996

8. 1997

9. 1998

10. 1999