

記載見本

日本医師会生涯教育講座認定研修会における 開催方式の変更について

下記研修会における開催方式を下記理由により変更いたします。

記

下記内容について、申請書通りに記載ください

研修会名：〇〇講演会

開催日時：令和〇年〇月〇日 〇〇：〇〇～〇〇：〇〇

開催場所：〇〇〇〇ホテル

主催：〇〇〇〇医会

共催：〇〇〇〇団体、〇〇〇〇(株)

企業共催も含めて記載ください

変更理由：

※変更箇所について、<<https://www.kyoto.med.or.jp/education/data/14.pdf>>
2 ページ目の【開催方式】、【使用機材】、【参加者確認方法】の記載例の通りに、
開催時の環境に合わせて記載ください。

変更箇所

【開催方式】

変更前	変更後
〇〇〇〇ホテルにて集合形式 で開催	〇〇〇〇ホテルよりWEB配信（WEB配信のみ） もしくは 〇〇〇〇ホテル+WEB配信（ハイブリッド形式）

【使用機材】

変更前	変更後
	〇〇〇〇を使用し、WEB講習会を開催する。

【参加者確認方法】

変更前	変更後
講演会会場にて芳名録に記帳 いただくことで受講者を管理 する。	会場では、芳名録にて参加者を確認。 Web 配信では、事前申込制にて申込リストを作成。 研修会終了後のログ（WEB 会議室に入室した際の名 前等）と照らし合わせて受講の確認を行う。漏れが ないように録画を行い、講演会終了後にダブルチェ ックを行い確認する。

一般社団法人京都府医師会 御中

令和 年 月 日

申請書の申請者欄に記載している団
体名・代表者名を記載ください

団体名：〇〇〇〇医会

代表者名：〇〇 〇〇

印