

2021 年度・君津ブロック 新人教育プログラム研修会

開催日：2021 年 10 月 13 日（水）

場 所：WEB 研修会

お手持ちのパソコン等の端末で受講ください

対 象：PT 協会の会員カードが発行されている千葉県理学療法士会既会員のみ

申込多数の時は君津ブロック会員を優先いたします

定 員：50 名

参加費：千葉県理学療法士会員 無料

プログラム 18：30 ～ 19：30（受付 18：10 ～ 18：30）

A1「理学療法士と倫理」齊藤 啓 先生（アクアリハビリテーション病院）

プログラム 19：50 ～ 20：50（受付 19：30 ～ 19：50）

D1「社会の中の理学療法」飯川 雄 先生（君津中央病院）

申し込み方法

研修会申込フォームからの申し込み

申込フォームへ 



- 1 千葉県理学療法士会ホームページ → 研修会申込のページにある
申込フォームから案内に従いお申込みください。
- 2 申し込み期間： 9/15（水）～ 9/29（水）

※ メールでの申し込みは、受け付けておりません。キャンセル、その他研修会に関するお問い合わせは、下記までお願いいたします（県土会事務局は、研修会に関する問い合わせには対応しておりません）。

研修会申込フォームからの申し込み後、自動返信メールが送信されます。

「cpta.kensyuukai@gmail.com」からのメールを受信できるよう送信前に設定をお願いいたします。

お申し込み後の自動返信メールでのみ申し込み状況の確認ができます。研修会終了まで保存くださいますようお願いいたします。

参加の承認・不承認、リモートソフトに関する URL・ID・パスワードが開催 2 日前までに送られてこないときは下記、研修会問い合わせまでお問い合わせくださいますようお願いいたします。

新人教育プログラム研修会注意事項

お申し込みの前に下記内容につきましてご確認の上、申し込み手続きをお願いいたします。

<千葉県理学療法士会リモート講義の誓約内容>

- 配布された Web ツールに関する URL、ミーティング ID やパスワードを他者に譲渡や共有、売買する行為を禁止します。また、他者との共有についても禁止いたします。1 端末から複数人参加は認めません。1 人 1 端末にてご参加ください。
- 受講内容を許可なく撮影（スクリーンキャプチャを含む）や録画する行為を禁止します。
- 研修動画の内容、テキスト、画像等の無断転載・無断使用行為を禁止します。

- SNS などでの拡散、誹謗中傷行為を禁止します。

【留意点】

- 配布された Web ツールに関する URL、ミーティング ID やパスワードについて他者からの盗難に注意し、厳重に個人管理してください。
- 通信環境不良によって参加が困難な場合等、運営者への連絡、報告、相談を行ってください。
- 利用に際して通信事業者所定の通信料やプロバイダ料金などが発生します。
- 受講中のトラブル※において、受講が途中で中断した場合の対応は、状況に応じた対応を検討しますが、保証を約束するものではありません。

※ここでのトラブルは主催者側の通信トラブルによって受講できない場合を主な想定としています。

- 本土会は、本土会が提供する情報、もしくは講習会の受講に関して生じた損害、損失、不利益等に関して一切の責任を負いません。
- 受講者・受講希望者が本土会の講習会を受講することにより第三者に対して損害等を与えた場合には、当該受講者・受講希望者は自己の責任と費用において解決し、本土会は一切の責任を負いません。
- 個人情報、肖像権、著作権などが侵された結果、法律に則した罰則当事者になりえます。
- 誓約が反故にされた場合は、1年（一定期間）を限度として、本土会の Web コンテンツ利用を禁止します。また、研修会の参加が出来かねます。受講した単位は返還いただきます。

新人教育プログラム研修会その他注意事項

- 1 個々の履修状況により、単位認定が出来ない場合があります。
- 2 受講された研修は、2ヶ月程度を目安にマイページで履修状況を各自ご確認ください。万が一、履修漏れがあった場合は、研修会実施後2ヶ月以上4ヶ月以内に下記「研修会問い合わせ」よりお問い合わせをお願いします。それ以降は問合せには対応しておりません。
- 3 天候不良等による研修会開催の可否の連絡は、学術局 HP にて行わせていただきます。
- 4 入室時もしくは入室後、名前は「**会員番号 氏名**」としてください（例：10012345 千葉太郎；会員番号は半角数字、会員番号と氏名の間は半角スペース、姓名の間は空けない）。

参加申込、研修会についてのお問い合わせはこちらへ

「君津ブロック研修会問い合わせ」

君津ブロック 三好 主晃（アクアリハビリテーション病院）

「shukouzeki@gmail.com」

※ 問い合わせ時は“会員番号”と“ご氏名”を明記の上、お問い合わせくださいますようお願いいたします。

ZOOM等入室時の注意点

氏名を下記設定にて入室をお願いいたします。

下記設定以外の場合は申し込み状況との照合が行えず参加として認識ができませんため単位の認定ができなくなります。

ご注意のほどよろしくお願いいたします。

