

奈良県歯科衛生士会 オンラインセミナー受講方法

(事前にパソコン、スマホで Zoom アプリをインストールしておいてください)

1. 申し込み (申し込み締め切り日まで) ※メールのみで申し込みを受け付けます

★日本歯科衛生士会会員

① ○月○日研修会②会員番号③氏名④電話番号⑤県外の場合は府県名

★会員外、学生の方

① ○月○日研修会②勤務先または所属・職種、学校名③氏名④電話番号

それぞれ明記のうえ、事務局(ndh@k3.dion.ne.jp)へお申し込みください。

申し込みメールアドレスは、PDF 資料などのデータが受け取れるアドレスでお願いします。

申し込み後、返信メールが届きます。(届かない場合は、受理されていない可能性があります。再度の申し込みをお願いします)携帯電話のアドレスやフリーメールをご使用のかたは、メール送受信のトラブルがある場合があります。事務局からのパソコンメールが届くように設定をお願いします。

2. 受講料納入(申し込み締め切り日の翌日まで)

研修会受講料を下記口座へお振り込みください。振り込み手数料はご負担ください。

当日キャンセルした場合は返金いたしません。事前連絡の場合は、手数料を引いた金額を返金いたします。

・ゆうちょ銀行にて振込される方

加入者名：(一社)奈良県歯科衛生士会

口座番号：01020-4-40767

・他銀行から振込される方

銀行名：ゆうちょ銀行

金融機関コード：9900

店名：109 (イチゼロキユウ)

預金種目：当座

口座番号：0040767

受取人名：(シャ)ナラケンシカエイセイシカイ

3. 事務局からの招待メールを受信

申し込みされたメールアドレスに事務局からセミナー招待メールを送信します。

招待メールにある URL からでも参加することができます。

Zoom ミーティング用参加 ID とパスワードも記載されています。

その他詳しい手順については、Zoom ミーティング参加マニュアルに従いお進み下さい。

配布資料がある場合は、準備が整い次第、添付送信致します。ダウンロード、印刷は各自でお願いします。

4. 研修会当日 (当日の問い合わせは対応できません。)

研修会配信時間 20 分前よりアクセス可能です。

参加には、表示名を「会員番号 氏名」に変更ください。(会員外は、「会員外 氏名」)

会員番号がなければ、参加確認ができず単位取得が保証できません。

Zoom カメラはオン、マイクはオフ(ミュート)にして、開始をお待ちください。

*Zoom 接続に不安な方は事前テストを行いますので、研修会お申し込み時にその旨ご連絡ください。

問い合わせ先 (一社)奈良県歯科衛生士会 (事務所 月・木曜日 10:00~14:00)

電話：0742-24-8020 Email: ndh@k3.dion.ne.jp

携帯：080-4246-8020