

# 腎不全・腹膜透析教育プログラム 看護師コース Extra

## 2020 年 12 月分 受講申込書

2020 年 12 月 4 日(金)9:00-17:30 名古屋大学医学部附属病院 鶴友会館 2 階大会議室 (ハイブリット開催)

<https://www.med.nagoya-u.ac.jp/hospital/access/>

フリガナ 氏名	男・女			公務員
				はい・いいえ
所属施設/部署			役職	
施設住所 (〒 - )			TEL	
			※携帯	
* E-Mail			生年月日	西暦 年 月 日
現在の 患者管理数	所属施設	PD: 名	HD: 名	1 年間透析導入数: 名
	個人	PD: 名	HD: 名	1 年間透析導入数: 名
PD 経験年数	年		PD カテーテル挿入経験	有 ・ 無
Name	(氏名の英語表記をお書き下さい 修了書に記載いたします)			
<p>◆ ご連絡</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 本コースは、WEB(zoom)と現地でのハイブリット開催を行います。</li> <li>・ WEB 参加をご希望される場合は、パソコン、パソコンマイク、WEB カメラ、Wifi 環境を整えて頂きますようお願い致します。</li> <li>・ WEB でご参加される場合、zoom の予行練習の時間をとります。詳細は後日メールにてお送りします。</li> <li>・ 本コースについてのご連絡は E-mail にて行います。必ず連絡の取れる E-mail アドレスをご記入下さい。(携帯の E-mail や、Yahoo アドレスは届かない事があるため、PCのアドレスをご記入下さい。)</li> </ul>				
◆ 受講志望の動機を具体的にご記入ください。				
◆ 現在解決したい問題点を具体的にご記入ください。				
推薦者(所属長)	氏名 :	役職:		
	所属施設:			

◆ 主な業績となる PD・HD に関連する論文がある場合は、下記に挙げてください。

1.	
2.	

## 参加方法選択

以下のいずれかにチェックをお願い致します。

- WEB 参加希望    現地参加希望

WEB 参加をご希望の方は、下記のチェックもお願いします。

## WEB 環境セルフチェック

WEB での参加をご希望の方は、以下の WEB 環境のセルフチェックにご協力をお願い致します。

- 自分が自由に使えるパソコンを持っている  
(可能であれば CPUCore5 以上を推奨します)
- ネット環境が整っている  
(4G 以上を推奨します)
- Zoom を既にダウンロード済である  
(zoom を使用されたことのない場合、ダウンロード方法をお送りします)
- 12 月 4 日のセミナー開催中、落ち着いて WEB セミナーに参加できる環境が整っている

今回のセミナーでは zoom を使用致しますが、パソコンの動作が遅い場合、ネット回線が zoom 使用に充分ではない場合などに、講義内の動画などが一部見えづらくなることがございますのでご注意ください。

ご不明点等ございましたら、BSJNU 事務局(nagoya2-pd@med.nagoya-u.ac.jp)までお願い致します。