

(様式1) Ver.1

# 「Web 会議ツール ZOOM を使用した研修会・講習会」申請書

申請日 (西暦) 年 月 日

一般社団法人日本女性薬剤師会  
会長 近藤 芳子 殿

申請団体名  
申請者氏名・役職

Web 研修とする理由:

## 1. 研修会

研修会名 ( )  
参加者定員 ( 名 )  
開催日時 ( 年 月 日 時 分 ~ 時 分 )  
会場 ( )  
研修会概要 (プログラム添付 有・無)

G16 認定薬剤師研修単位認定シールの発行 ( 単位 ・ 枚 )

## 2. ZOOM の利用に習熟したものの氏名・所属・役職

① :  
② :

## 3. 研修会の形態

会場参加者 ( **役員のみ**, 役員/講師, 役員/講師/一部受講者, 役員/受講者全員 )  
受講者の遠隔受講 ( 有 ・ 無 )  
講師の遠隔講義 ( 有 ・ 無 )  
「有」の場合: 講師の ZOOM 利用の習熟度 ( 確認済 ・ 未確認 )

## 4. 受講者本人確認の方法 (すべての申請について、必要)

受講者の事前申し込み/当日申し込み不可  
受講申込者名簿の作成

## 5. 受講時間管理の方法 (受講者全員が会場参加する場合は、必要なし)

キーワード管理 ( 行う ・ 行わない )  
「行う」の場合: 掲示キーワード数 ( 個 )  
キーワード報告期限: 研修会当日 24:00 まで  
キーワード報告方法: 電子メール等で主催者アドレスまたは URL に送信

(事務局記入用)

受付日 (西暦) 年 月 日  
受理番号