

一般社団法人鎌倉市歯科医師会

会長 渡辺 徹

医療管理 山内由隆

## IT サポート講習会の開催について

日頃、本会事業にご協力を頂き有難うございます。

さて、メール・インターネットの閲覧・LINE・Web 講習会へ参加するための操作を苦手としている皆様へ、情報の閲覧、Web 講習会等へ参加するための操作が出来るようにと講習会を企画しました。

参加後、ご自宅や診療室の通信環境や機材の設置についてのご相談を、専門業者が無料で個別に訪問をしてお受けすることも可能です。やってみれば意外と簡単です。下記の日程で開催致しますので、お気軽にご参加ください。受講をご希望の方は別紙申込書にて**本会まで FAX にてお申込ください。**

### 記

1. 日 時 令和 4 年 11 月 27 日（日）13：00～17：00

※ 新型コロナウイルス感染拡大の状況によっては、講習会開催を中止させていただく場合があります

2. 場 所 エクセラ湘南 2F 会議室 鎌倉市大船 6-2-3

3. 対象者 神奈川県内に従事する歯科医師

※ 親族やスタッフのサポート等の同行者が必要な方は、1 名のみ一緒にご参加いただけます

4. 内 容 専門業者による講習（すべてに参加できなくても結構です）

	内容等
第 1 部 13:00～	「E-mail(メール)の送受信、インターネットができるようになる」 Gmail アドレスの取得、メールの送受信、添付ファイルの閲覧、サイトへのログイン
第 2 部 14:30～	「LINE(ライン)が使えるようになる」 LINE アプリのダウンロード、LINE アカウントの登録、LINE の操作方法
第 3 部 15:50～	「オンライン(Web)会議・講習会に参加できるようになる」 Zoom の設定から Web 会議の参加・操作方法

# IT サポート講習会 参加申込書

■FAX 送信先：0467-48-5490 (鎌倉市歯科医師会 事務局)

■締 切：令和4年11月12日

参加 第1部 第2部 第3部 (○を付けてください)

すべてのご参加をおすすめいたします

可能ならスマートフォンかタブレットをご持参下さい

## 参加者情報

ご記入をお願いします。

氏名	
同行者氏名	親族やスタッフのサポート等の同行者が必要な方は、1名のみ一緒にご参加いただけます
連絡先 TEL/FAX	TEL: FAX:

## 当日持参する端末の情報

該当するものに「○」を付けてください。

スマートフォン	IOS(iphone)・Android・わからない その他( )
タブレット	iPad OS・Android OS・Windows OS・わからない その他( )
※端末を持参できないが参加希望の場合は、右欄に「○」を入れてください	