

令和4年度医療機器人材育成共学講座 発心 I コース 第3回 申込書

提出先 amirt.ris@ml.med.tottori-u.ac.jp

1) **【必須】** 発心 I コースの参加には、年度ごとの誓約書の事前提出が必要です。
令和4年度の誓約書は提出されましたか？

令和4年度の誓約書は提出している

令和4年度の誓約書は提出していない

※誓約書を提出されていない方は、下記 URL をご参照ください。
(共学講座の申込み)<https://kyogaku.net/application/>

2) **【必須】** 企業・団体名

()

3) 所属部署

()

4) **【必須】** 申込者の氏名

()

5) **【必須】** 申込者のメールアドレス

()

6) **【必須】** 参加について

今回の発心 I コースに、参加する

少し遅れるが、今回の発心 I コース

今回の発心 I コースには、参加しない

7) その他の参加される方がおられましたら、ご記入ください。

① () ③ ()

② () ④ ()

注1) 1台の端末から複数人参加する場合であっても、事務局が参加者を把握するため、ご協力をお願いいたします。

注2) 発心 I コースの参加に必要な連絡(ミーティングIDなど)は申込者のメールアドレスへ連絡します。必要に応じて、申込者がその他の参加者へ連絡してください。

- 8) **【必須】** 個人確認のため、入室時の表示名は、「企業・団体名□氏名」にしてください。ご理解頂けない場合は、入室を拒否する場合がございます。
- 理解できません。
 - 理解しました。
- 9) **【必須】** 鳥取大学医学部附属病院において、見学中に知り得た患者の個人情報を、見学中はもちろん、将来にわたり第三者に故意または過失によって漏えいしたり、病院に無断で使用したりしないこと、およびその結果として病院に損害をかけることを誓約いたします。また、見学時の写真撮影については説明者の指示に従い、写真撮影の許可がおりた場合でも、個人が特定されるものは撮影・録画しないこと、写真や映像を情報としてインターネット等を利用し外部へ流出しないことを誓約します。
- はい。私は(私たちは)、個人情報に関する誓約書に同意します。
 - いいえ。私は(私たちは)、個人情報に関する誓約書に同意できません。
- 10) 今回使用予定のサービスを選択してください。
- Zoom(メインサービス)
 - Teams(サブサービス)
 - 今回は参加できないので、アーカイブを視聴する
- 11) その他、ご意見・ご要望がございましたら、ご記入ください