

令和5年度医療机器人材育成共学講座 発心 I コース 申込書

提出先 amirt.ris@ml.med.tottori-u.ac.jp

- 1) **【必須】**参加を希望される発心 I コースを記入してください。
()
- 2) **【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5年度の誓約書は提出されましたか？
 令和5年度の誓約書は提出している
 令和5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/>
- 3) **【必須】** 企業・団体名
()
- 4) 所属部署
()
- 5) **【必須】** 申込者の氏名
()
- 6) **【必須】** 申込者のメールアドレス
()
- 7) **【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
- 8) 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。

【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ない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。

IBM Video Streaming(メインサービス)

Zoom(サブサービス)

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