

「令和2年度プログラム責任者養成講習会」参加申込みに関する補足説明

臨床研修協議会

申込はオンラインでお願いいたします。申込画面に沿って、入力方法をご説明いたします。

- 1 申込画面に入力する前に、まず添付書類(①推薦書②履歴書③臨床研修指導医養成講習会の修了証書のコピー)をご準備ください。PDF等でスキャンして添付ファイルとして送信できるようにしてください。①～③を1回のスキャンで1つのファイルにしてください。①～③を1回のスキャンで1つのファイルにしてください。(推薦書・履歴書の様式は適宜。履歴書の写真添付は不要。) 提出していただいた応募者の履歴書等個人情報、プログラム責任者養成講習会以外には、利用いたしません。
- 2 申込画面(<http://guide.pmet.jp/index.html>)より該当項目の入力をお願いします。参加者は、各会場とも全期間(2日間合宿形式)を通じて参加することが原則であり、**部分参加は認めておりません**。(小グループでの討議・発表など共同作業を行うため、他の参加者の迷惑になるので、途中での入退社は認められません。**全参加者同施設で宿泊**となります。) 病院の所在地により参加者を会場別に振り分けることは考えておりませんので、参加希望者の都合により希望会場を選定して下さい。(必ず参加できる会場をお選びください。第2希望、第3希望の会場で決定することもあります。決定後の会場の変更はできません。)
- 3 病院名等の入力は、**施設を選択する**をクリックしますと施設名、都道府県、施設分類(病院を選択)のいずれかで検索できるようになっています。東京都については施設が多数(100件以上)存在するため、施設名の一部の文字を入力してさらに絞り込みをしてください。該当施設名にチェックし、選択ボタンを押してください。施設電話番号、施設FAX番号等は登録させているものが表示されます。(代表番号ですので、追加、変更等あれば事務局までご連絡ください。)
- 4 複数職位を兼任されている場合には、現職欄には主たる職名を1つご記入下さい。電話番号、FAX番号欄には参加希望者本人に近い番号(直通番号、内線等)を入力願います。
- 5 申込者PCメールアドレスは**受講される本人様のメールアドレス**を入力してください。事務局等の代理の方が入力される場合は、下段の「申込入力者」欄にチェックし、部署、役職、氏名、メールアドレスを入力してください。双方に受付メールが配信されます。
- 6 過去に参加された「臨床研修指導医養成講習会」の修了歴を入力画面の該当欄に必ずご記入ください。その際修了証書のコピーを添付下さい。 参加申込時点で指導医養成講習会の受講が済んでいない方のお申込みは受け付けられません。
- 7 修了証書がどうしても見当たらない場合には、修了証明書や記録集のコピー等を添付ください。

- 8 以前に応募歴がある方は、必ず申込画面該当欄に入力してください。また、プログラム責任者養成講習会を過去に参加されている場合には申込画面の該当欄を「有」にしてください。
- 9 複数人を推薦する病院においては、優先順位を必ず入力願います。
□位/□人中
- 10 講習会修了者には、修了証書をお渡しします関係上、参加調書の氏名、生年月日は、正確にご記入お願いいたします。（旧字体、特殊な漢字の使用等）
- 11 特記事項欄は備考欄・通信欄としてお使いください。空欄でも問題ございません。
- 12 添付ファイルは 該当ファイルをクリックして、**確 定** ボタンを押してください。
- 13 全ての事項が入力できましたら、一番下の **申 込** ボタンを押しますと申込内容の**確認画面**になります。未入力項目があれば、赤字で表記されます。必要があれば、申込控用紙としてこの画面をコピーして保存することができます。内容がよろしければ再度**申 込** ボタンを押してください。
- 14 登録したメールアドレスに受付完了メールが届けば申込終了です。必ずご確認ください。
- 15 参加費の請求・ならびに前泊の申し込み等につきましては、参加決定後にご案内いたします。
- 16 申込は期日（5月末日まで）を厳守願います。
- 17 参加者の選考結果については、7月上旬頃迄に文書にて本人宛と推薦者様（病院長等）宛に通知する予定です。本人および申込者宛にはメールでの通知もいたします。また、会場への案内、講習会実施に関する諸注意等の詳細につきましては、参加者本人宛に講習会の前に改めて連絡いたします。

以上