

2021年 月 日

オンライン研修会 実施申請書

主催団体名
代表者 所属・職名
代表者氏名

実施予定の別添プログラムにあるオンライン研修会

タイトル 「 _____ 」

を広島県糖尿病療養指導士認定機構が資格更新単位を付与する条件として、以下のチェック項目について実施しますので、その適用をお願い致します。

該当項目の□にチェックを入れてください。

1. 利用するウェブ会議ツールの名称

ZOOM、Microsoft Teams、Cisco Webex、その他 (_____)

2. 本人確認方法 (1)、(2) は必須項目です。

(1) 予め受講者の申し込みを受け付ける。

(2) 受講者名簿を作成する。

(3) ウェブ会議ツールを使用して受講できるのは受講者名簿登録者のみか。

名簿登録者のみ、 名簿登録者に限らない

3. 受講確認方法 (1)、(2)、(3) のうち、いずれか二つ以上の方法で確認が必要です。

(1) ウェブ会議ツールで入室時・退出時のログを取る。

(2) ビデオ、チャットを利用した出席確認

・ 研修会開始時と終了時にビデオで確認・点呼する。

(開始時のみ、 終了時のみ、 両方)

・ 研修会開始時と終了時にチャットで施設名、認定番号、氏名を報告させる。

(開始時のみ、 終了時のみ、 両方)

(3) アンケート、キーワード、クイズ、レポートを利用した出席確認

・ 研修会全体でのキーワード、あるいはクイズの提示

(提示回数： 1回、 2回、 3回以上)

⇒上記のキーワードやクイズの回答報告手段

チャット、 当日 24 時までのメール

・ 研修会終了後にアンケートやレポートの提出

⇒上記のアンケートやレポートの回収手段

オンラインツール、 メール、 その他 (_____)

(4) グループワークをプログラムに取り入れ、実施する。ビデオはオンにしておく。

4. 参加証交付方法 複数選択可能です。

郵送、 手渡し、 メールでの PDF ファイル送付、 その他 (_____)

5. 不正防止のための注意喚起 必須項目です。

研修中アナウンス、 プログラム記載、 参加証記載