**☆受講に関する同意書・受講確認書☆**

別　紙

＜オンデマンド配信研修受講者の同意事項＞

本研修の受講者は、以下の行為を行わないこととします。

1. 本研修の講義動画のYoutube URLを他者に教える行為
2. 本研修の講義動画の録画、録音、配布資料の複製及びインターネット上へのアップロードやSNS等への転載
3. 講師の知的財産権を侵害する行為、または侵害する恐れのある行為

同意する場合は、次の文頭のチェックボックスをクリックして☑にしてください。

[ ] 私は、上記同意事項について同意のうえ受講いたします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受講番号 | B- | 氏　名 |  |

＜受講確認について＞

研修会の出席確認として、以下の方法をとらせていただきます。

1. 各講義ごとに動画の画面に「キーワード」を１つ表示します。
2. 下の＜受講確認書＞に各講義動画の「キーワード」を入力して提出してください。
3. ＜受講確認書＞が正しく記入されていることをもって本研修へ出席したものとみなします。

＜受講確認書＞

下の空欄に、講義動画内で表示されたキーワードを記入してください。

講義１「精神障害者を取り巻く現状」

|  |  |
| --- | --- |
| キーワード１ |  |

講義２「精神疾患と障害特性の理解」

|  |  |
| --- | --- |
| キーワード２ |  |

当事者による体験談「入院から地域生活へ」

|  |  |
| --- | --- |
| キーワード３ |  |

講義・演習「障害者ケアマネジメントと医療と福祉の連携」

|  |  |
| --- | --- |
| キーワード４ |  |

総括

|  |  |
| --- | --- |
| キーワード５ |  |

**送信先メールアドレス：****yousei@tokyo-psw.com**

**提出締切日：令和３年３月１日(月)必着**