

オンライン研修受講同意書

オンライン研修を受講するにあたり、次の事項について同意します。

- ・ Zoom システムを使用したオンライン研修に参加します。
- ・ 研修中に Zoom 配信された講義動画等を、無断で録画・録音しません。また、SNS やインターネット等に流出させません。
※無断での録画・録音や、流出等があった場合は、受講を取り消す場合があります。
- ・ 研修で使用する個人情報等は受講者自身で適切に管理します。
※受講者本人や利用者等の個人情報の流出によるトラブルが生じた場合でも、県は責任を負いません。
- ・ オンライン研修を受講する際の通信料は、受講者が負担します。
※通信環境の安定したパソコンから受講してください。
※オンライン研修の受講により通信料が過大に請求された場合でも、県では対応しません。
- ・ 受講者のメールアドレスは適切に取り扱います。
※県は受講者のメールアドレスを研修目的のみに使用し、受講者間で共有します。
- ・ ミーティングの ID 及びパスワードを第三者に貸与しません。
- ・ 講師及び他の参加者のプライバシーの権利、名誉、その他の権利を侵害することのないよう留意します。

記入日：令和6年 月 日

氏名(自署)： _____

受講研修名： 主任介護支援専門員研修()コース 受講番号()