

視聴方法

Step1. 参加受付

本Webセミナーの視聴には事前登録が必要です。視聴をご希望される先生及びメディカルスタッフは以下の3つの方法のいずれかより「**事前登録申し込み**」をお願い申し上げます。

Step2. 事前登録方法

方法1. 【メール】

メールにて弊社担当者もしくは下記実施責任者へご連絡をお願い申し上げます。

実施責任者：田辺三菱製薬 東北支店 宮城第一営業所 山本 雅文
メールアドレス：yamamoto.masafumi@mf.mt-pharma.co.jp

方法2. 【QRコード】

手順1:右記QRコードをスキャン
手順2:以下のメールアドレスが表示されるのでタップ
手順3:「件名：**事前登録**」「本文に**施設名**、**氏名**、**連絡先**」を入力してメールを送信。改めて弊社担当者よりご連絡をさせていただきます。



実施責任者：田辺三菱製薬 東北支店 宮城第一営業所 山本 雅文
メールアドレス：yamamoto.masafumi@mf.mt-pharma.co.jp

方法3. 【FAX】

同封の「参加申込書」にご記入の上、以下の宛先までFAXで申込みをお願いいたします。記載いただいたメールアドレスに、改めて弊社担当者よりご連絡いたします。

宛先：田辺三菱製薬 東北支店 宮城第一営業所 山本 雅文 宛

FAX：022-212-6828

開催1週間前を目途に、実施責任者から事前登録確認のメールをお送りさせていただきます。

Step3. 当日視聴

開催前日（9月10日）に、**事前登録いただいたメールアドレスに実施責任者から本セミナー視聴への招待メール（Microsoft Teams会議のリンク）をお送りさせていただきます。**

ご不明な点等ございましたら弊社担当者もしくは下記実施責任者へご連絡を宜しくお願い申し上げます。

実施責任者：田辺三菱製薬 東北支店 宮城第一営業所 山本 雅文
TEL番号：080-5776-6082 メールアドレス：yamamoto.masafumi@mf.mt-pharma.co.jp

【FAX : 022-212-6848】

田辺三菱製薬 東北支店 宮城第一営業所 山本 雅文 宛

ご不明な点等ございましたら弊社担当者もしくは下記実施責任者へご連絡を宜しくお願い申し上げます。

<実施責任者>

山本 雅文
田辺三菱製薬 東北支店 宮城第一営業所
仙台市青葉区一番町1-9-1 仙台トラストタワー8F
TEL:022-212-6841 携帯電話 : 080-5776-6082
メールアドレス : yamamoto.masafumi@mf.mt-pharma.co.jp

**9月11日 宮城県病院薬剤師セミナー2020
参加申込書**

ご所属 :

ふりがな

お名前 :

ご連絡先(TEL) :

メールアドレス :

当日の視聴方法①

Step1

弊社担当者からの招待メールに記載の「**Microsoft Teams会議に参加**」をクリックしてください

招待メール
送信者：弊社担当者
件名：【招待メール】 9月11日宮城県病院薬剤師セミナー2020

Microsoft Teams 会議に参加

+81 3-4510-7279 Japan, 東京 (Tokyo) (有料)

会議 ID: ████████ 5 846#

最寄りの国の電話番号を検索 | PIN をリセット | Teams の詳細を表示 | 会議のオプション

Step2

「Microsoft Teams会議に参加」をクリックすると以下のようなウェブページが開きます。

【Teamsアプリインストール済みの方】

「Microsoft Teamsを開きますか？」の案内で「Microsoft Teamsを開く」をクリックし、デバイス許可をお願いします。




【Teamsアプリ未インストールの方】

「代わりにWeb上で参加」をクリックし、デバイス許可をお願いします。



当日の視聴方法②

Step3



①名前入力
施設名_氏名

③「今すぐ参加」
をクリック

②デバイス確認

マイク オン
カメラ オン
マイク オフ
カメラ オフ

*注意
もしイヤホンなどをしている際に、音が聞こえない、またはマイクが声を拾わない場合は、**デバイス** をクリックして、お使いのイヤホンが選択されているかを確認してください。

※デバイス確認時は「マイク オフ」「カメラ オフ」をお願い申し上げます。

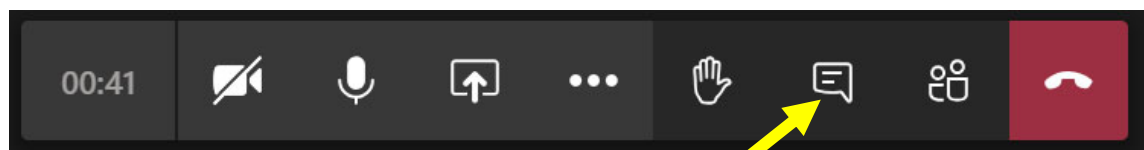


会議の参加者がまもなくあなたを招待します

弊社が参加を許可するまでお待ちください

Step4

「会議チャット」をクリックし「施設名_氏名」ご入力のご協力をお願い申し上げます。



「会議チャット」「参加者一覧画面」をキャプチャー機能等(入退室時間含む)で記録し、単位申請のために使用すると共に、医薬品に関する適正使用情報提供等の目的で弊社にて適切に取り扱いさせていただきます。

お願い

この度は本セミナーに事前登録いただきまして誠にありがとうございます。下記事項に関してご了承賜りますようお願い申し上げます。

- ◆本講演会は医療従業者を対象としております。また、単位申請の観点から招待メールは転送されないようご注意ください。
- ◆本講演会はMicrosoft Teamsを用いて開催いたします。通信の乱れがある可能性をあらかじめご了承ください
- ◆参加時は単位申請の為、個人のPC、タブレット端末、スマートフォンをご使用頂き、「施設名_氏名」を入力しご参加いただきますようお願い申し上げます。
- ◆当日、「参加者一覧画面」をキャプチャー機能等(入退室時間含む)で記録し、単位申請のために使用すると共に、医薬品に関する適正使用情報提供等の目的で弊社にて適切に取り扱いさせていただきます。
- ◆ご視聴の際は録音・録画、画面の写真撮影はご遠慮願います。
- ◆通信状態への負荷軽減のため「カメラ/マイク オフ」にてご視聴いただきますようお願い申し上げます。