

■【ZOOM】参加時の手順

- 【1】 お送りした Zoom の参加 URL を当日アクセスしてください。
 - 【2】 Zoom のアプリケーションが立ち上がります。
 - 【3】 Zoom から電子メールアドレスと名前が入力が求められます。
- ※Zoom の申込で登録したメールアドレスで参加することができます。

下記画像を参考に入力して Zoom にご参加ください。

例) 参加医療機関：倉敷中央病院 申込アドレス：test@test.com

代表者名：倉敷太郎 Zoom 当日参加人数：5 名



申込用紙に記入いただいたメールアドレスを入力

「医療機関名 代表者名 当日参加人数」を入力
※参加状況の確認と参加規模の把握を行うため、
上記の記入をご協力いただきますよう、お願いいたします。

メールアドレス、名前入力してクリックしてください。
Zoomへ参加することができます。

- お問い合わせ先 倉敷中央病院 地域医療連携室
小川、廣中、大島
TEL 086-422-5218