

①オンライン受講 申込締切：令和7年10月23日（木）

1. 下記QRコードもしくは道歯ホームページから登録（申込）をお願いします。

■QRコードから申込



■道歯HPから申込

「歯科医師のみなさまへ」

<https://www.hokkaido-shikaishikai.com/doctor/>
に記載のあるURLから登録（申込）をしてください。

2. 登録フォームに必要な事項を入力し登録（申込）をしてください。登録後数分以内にZoomから「登録確認メール（参加用URL）」が自動送信されます。セミナー当日は「登録確認メール（参加用URL）」からご参加いただけます。

登録確認メールが届かない場合、メールアドレスを間違えて登録している可能性があります。メールアドレスならびに迷惑メール設定などをご確認のうえ、再度お申込みください。

3. セミナー当日、開始時刻5分前までに登録確認メール内の「ウェビナーに参加」ボタンまたはURLをクリックし、ご参加ください。

オンライン受講における連絡事項

- ・資料（データ）はセミナー1週間前にZoomから送られるリマインダーメール内で案内予定です。
- ・参加方法などご不明な点がある場合は、必ず事前にお問い合わせください。セミナー当日のお問い合わせは運営のため対応できません。また、回線の不具合などが生じる可能性もございますのであらかじめご了承ください。
- ・日歯生涯研修事業Eシステムの単位登録は、後日Zoomから送られるフォローアップメールでEシステムの登録リンクをお知らせしますので、各自ご登録をお願いします。

②配信会場受講 申込締切：令和7年10月23日（木）

→下記申込書に記入の上、北海道歯科医師会事務局にFAXで申込してください。

ワンヘルス連携シンポジウム ②配信会場 受講申込書

氏名：	職種：
医療機関名：	連絡先：
医療機関住所：	

申込先：北海道歯科医師会事務局 FAX：011-271-7514