　　遠隔授業受講届

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

公益社団法人奈良県看護協会

会長　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　受講番号　　　　氏名

１研修会名：　[　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　]

２期　間　：　　　　月　　 日（　　） 　～　 　月　 　日（　　）

　・　　月　　日　　時　　分 ～　　時　　分　教科目［　　　　　　　　　　　 　］

　・　　月　　日　　時　　分 ～　　時　　分　教科目［　　　　　　　　　　　 　］

　・　　月　　日　　時　　分 ～　　時　　分　教科目［　　　　　　　　　 　　　］

　・　　月　　日　　時　　分 ～　　時　　分　教科目［　　　　　　　　　　 　　］

　・　　月　　日　　時　　分 ～　　時　　分　教科目［　　　　　　　　　 　　　］

３理　由　：

４ダウンロードにおける禁止事項

　・資料には著作権があり承諾なしに他者への提供をしない。

・資料は1部のみダウンロードしデータは削除、電子保存をしない、転載をしない。

・遠隔授業の録音・録画・スクリーンショットは行わない。

　※用紙提出にて同意したのもとさせていただきます。