●月●日（●）JMECC～RRS対応コース－●●病院　指導者の皆様

平素は大変お世話になっております。

講習会に先立ちまして、下記1～６のご確認をお願い致します。

1. **当日の集合時間と場所**

集合時間：●時●●分　　　　　　　　　　　　場　所：●●●●

※原則として天災・交通遅延は除き、遅刻・早退は認めません（参加実績とはなりません）。

1. **事前予習について**
* 当日は予習したことを前提とした講習会となります。
* 購入必須教材等、下記URLを必ずご確認ください。

URL： <https://jmecc.net/jmecc-rrs-instructor/>

1. **服装・昼食について**
* 大部分は実技講習のため運動量が多くなりますので、動きやすい服装でお越しください。
* 昼食はご準備をお願いいたします。
1. **修了証について**
* 原則、すべてのプログラムに参加していただいた方に実績証をお渡しいたします。
* 遅刻・途中退出をされた方には、実績証をお渡しできませんので、ご了承ください。
1. **施設より申し送り事項**

例）当日の緊急連絡先は●●●●となります。

ご不明な点がございましたら下記までご連絡ください。

よろしくお願い申し上げます。

氏名：●●●●

Mail：　●●●＠●●●　　　　　　　　　　　　　TEL:　●●●●