**第71回北関東医学会総会　参加申込書**

**【概要】**ポスターと併せてご確認ください。

●日　　程

第一日：令和６年９月19日（木） 午後１時00分より

第二日：令和６年９月20日（金） 午前８時30分より

●場　　所：群馬大学医学部刀城会館(前橋市昭和町3丁目39-22)／zoomを使用したWeb視聴

　　　　　　※一般演題発表は対面形式のみ

●定　　員：会場参加、Web視聴合わせて先着２０名

●申込締切：９月１７日（火）まで　※定員に達した時点で締切とさせていただく場合もございます。

**【参加申込】**参加希望の場合は以下ご記入いただき、群馬県医師会まで送付ください。

●氏　　　　名：

●所属医療機関：

● 電 話 番 号：

●参加形式　※どちらか希望する方に○を付してください。

会場参加（群馬大学刀城会館）　・　　Web視聴（zoom）

Web視聴希望の場合は下記にメールアドレスをご記入ください。

●メールアドレス：

※上記メールアドレスにzoom視聴用URLを送付いたしますので、手書きの場合ははっきりとご記入ください。

送付先：群馬県医師会業務１課　小渕

ＦＡＸ ： ０２７－２３１－７６６７

E-mail：obuchi@mail.gunma.med.or.jp

●申込み多数により受講ができない場合のみ、

当方からご連絡いたします。