**令和６年度　群馬県在宅療養支援診療所連絡会　総会・特別講演会**

**参加申込書（令和７年３月１９日開催）**

郡市医師会名：

医療機関名：

受講申込者名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　職種：

電話番号：

E-mail：

○令和６年度群馬県在宅療養支援診療所連絡会　総会・特別講演会をハイブリッド開催にて行います。参加希望の場合には、「Web参加」または「会場参加」を選択のうえお申し込みください。「Web参加」の場合には事前参加登録をしていただければ、申込用紙の送付は不要です。「会場参加」または事前参加登録作業の代行が必要な場合には、メールまたはＦＡＸにて県医師会事務局までご送付ください。

1. **会場参加**（群馬メディカルセンター）
2. **Web参加**（Zoomを使用します。）

QR コード

自動的に生成された説明下記（１）～（３）いずれかの方法から事前参加登録用フォームにて参加登録をお願いします。

（１）右のQRコードを読み込む。

（２）下記URLを入力する。

<https://us06web.zoom.us/meeting/register/8jQG4XzLS6uyHfhJUEm4xw>

（３）Zoomのホームページから「ミーティングに参加する」を選択し、下記ミーティングIDを入力する。

【総会・特別講演会　ミーティングID：　837 9800 4250　　パスコード：　58UKU1　】

当日は、登録後に送られるメールに記載のURLをクリックしてご参加ください。

※事前登録作業を事務局で代行することも可能です。希望する場合は、下記の「代行を希望する」を丸印で囲み、返送願います。

▷代行を希望する

送付先：群馬県医師会業務１課　宇賀神

FAX：０２７－２３１－７６６７

E-mail：ugajin@mail.gunma.med.or.jp