送付先：群馬県医師会　業務二課　宛

　　　　FAX:０２７－２３１－７６６７

**高齢者の感染症に関する研修会（令和7年7月2日(水)開催）**

**参　加　申　込　書**

高齢者の感染症に関する研修会をハイブリッドにて開催いたします。

下記の申込書をご記入の上、メールまたはFAXにてお申し込み下さい。

Web参加の場合は下記QRコード等からご登録いただき、申込書をご返送ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 受 講 申 込 者 |  |
| 所　属　施　設 |  |
| 所属郡市医師会 |  |
| 電 話 番 号 |  |
| メールアドレス |  |
| 当日の参加方法 | □会場参加　　□Web参加 （どちらかに☑をお願いします） |
| ※Web参加の事前登録を事務局に代行希望する場合は下記に☑を入れてご送付下さい。□ 代行登録を希望する |

|  |
| --- |
| ◆Weｂ参加を申し込まれる方は下記QRコードおよびURLからご登録をお願いします。QR コード  自動的に生成された説明【ウェビナーID】　８３０　７９３９　４６４６【Zoom申し込みフォーム】　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　【URL】<https://us06web.zoom.us/webinar/register/WN_v8uS4FH4R7ak9b1KYbO8Pw> |

参加を希望する場合は　６月２７日（金）までにご送付下さい。

送付先：群馬県医師会業務二課　高橋

FAX：０２７－２３１－７６６７

E-mail：takahashi@mail.gunma.med.or.jp