

**令和７年度小児保健に関する講習会　参加申込書**

**〔　令和７年１０月２２日（水） １９：00開催　〕**

**別　紙**

✿ 令和７年度学校心臓検診講習会を会場参加とＷＥＢ参加のハイブリッド形式にて開催します。

「１．会場参加」 または 「２．WEB参加」 をご選択のうえ、お申込みください。

**１．会場参加（ホテルラシーネ新前橋 ３階「曙」）**

|  |  |
| --- | --- |
| □ 会場参加を希望 | 左記の「会場参加を希望」に☑のうえ、下記をご記入いただき、群馬県医師会 　　業務１課まで、ＦＡＸもしくはメール添付にて送付してください |

所属郡市医師会：

医療機関名：

受講申込者名：

電話番号：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ※当日連絡が取れる番号をご記入ください

**２． ＷＥＢ参加 （Zoomを使用します）**

下記（１）～（３）の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。

登録が完了すると、Zoomより自動で招待メールが届きます。

当日は招待メールに記載されたリンクよりご参加ください。

|  |  |
| --- | --- |
| （１）下記QRコードを読み込む | （２）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とパスコードを入力する  ★ミーティングID  ８50 6275 0140  ★パスコード  gm71022 |
| （３）下記URLを入力する  https://us06web.zoom.us/meeting/register/x26TE1zhRluS6aalbz7sWw | |

＊１０月１０日（金）までにお申し込みください。

送付先：群馬県医師会業務１課　進藤

ＦＡＸ ： ０２７－２３１－７６６７

E-mail：shindou@mail.gunma.med.or.jp