

令和7年度 群馬県感染症対策連絡協議会 エムボックス講演会
参加申込書(令和8年2月26日開催)

医療機関名:

申込責任者名:

電話番号:

代表 E-mail:

- 令和7年度群馬県感染症対策連絡協議会 エムボックス講演会をハイブリッド開催にて行いますので、参加希望の場合には、メールもしくはFAXにて参加申込書の返送をお願い致します。
※同一のパソコンで複数人が一緒に視聴する場合には、代表の方1名がご登録ください。

■Web参加 (Zoomを使用します。)

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後、返送をお願いします。

(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/_83i8F6JT720kabboHd6SA

(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。

【エムボックス講演会 ミーティングID:830 0199 1090 パスワード:kansen0226】

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。

■参加者氏名

氏名	職種	参加形態	氏名	職種	参加形態
		・現地 ・WEB			・現地 ・WEB
		・現地 ・WEB			・現地 ・WEB
		・現地 ・WEB			・現地 ・WEB
		・現地 ・WEB			・現地 ・WEB

送付先:群馬県医師会業務1課 遠藤
FAX:027-231-7667 E-mail:endo@mail.gunma.med.or.jp