関係機関

令和 8 年度　群馬県感染症対策連絡協議会　合同カンファレンス
参加申込書（令和 8 年 12 月 17 日開催）

所属施設名：

受講申込者名：

職種：

電話番号：

E-mail：

○今年度の群馬県感染症対策連絡協議会　合同カンファレンスをハイブリッド開催にて行いますので、「会場参加」または「Web　参加」を選択のうえお申し込みください。「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。「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。

※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。

1．会場参加（群馬ロイヤルホテル　2 階【鳳凰の間】 〒371-0026　前橋市大手町 1-9-7）

2．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/Pqbj1ZSmRUaGG39j9BYe4w

（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。

【合同訓練　ミーティング ID：　869 9413 0998　パスコード：gunma1217】

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。

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