

第29回岐阜県国保地域医療学会 参加申込要領

1 参加申込について

- (1) 参加申込書は、「岐阜県国民健康保険団体連合会ホームページ」のバナー「岐阜県国保地域医療学会」(http://www.gkren.jp/hospital/academic_conference.html)より「第29回岐阜県国保地域医療学会参加申込書」ファイルをダウンロードし、下記提出先までご報告ください。
- (2) 参加申込書は、参加者の所属団体ごとに作成し、令和6年10月4日(金)までに提出してください。
- (3) 研究発表者・座長・運営スタッフ等の方々も、必ず参加申込を行ってください。
- (4) 提出先

郵 送：〒500-8385

岐阜市下奈良2-2-1 岐阜県福祉・農業会館内

岐阜県国民健康保険団体連合会 健康推進課健康づくり係

E-mail : kenkou-kedu2@gifukokuho.or.jp

FAX : 058-275-9641

2 参加者負担金について

- ・参加者負担金の徴収はありません。

3 参加申込後の変更取消について

- ・参加申込後に、参加者の変更（追加又は取り消し）が生じた場合は、令和6年11月1日(金)までに速やかに事務局へ連絡してください。

4 昼食について

(1) 弁当申込方法

<弁当(お茶付き) 1食 1,000円(税込)>

弁当を希望される方は、第29回岐阜県国保地域医療学会参加申込書の弁当申込欄に“○”を選択してください(希望されない方は、“×”を選択していただき、学会当日はご自身で近隣の飲食店等をご利用ください)。なお、弁当代金の支払いは、振込のみとなります。

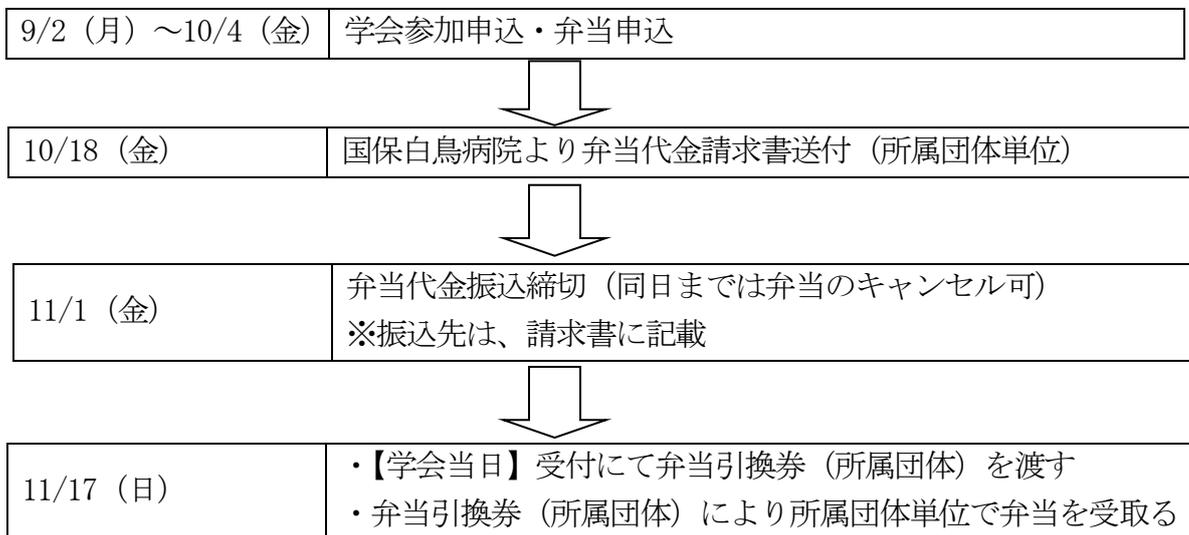
※振込に伴い、注文が確定しますので、正確な記載及び期日までの振込にご協力をお願いいたします。

(2) 弁当申込フローチャート

弁当申込欄にご記入後、以下の流れに従い申込を行います。

※弁当引換券（所属団体）は、学会当日の受付にて所属団体の代表者にお渡しします。

※令和6年11月2日（土）以降の弁当代金の返金はできませんので、ご了承ください。



(3) 当日の弁当受取方法

下記の時間、場所において弁当引換を行いますので、所属団体の代表者は「弁当引換券（所属団体）」を引換所にてお渡しください。

○引換場所：総合受付横

○弁当引換時間：12時15分～

※学会当日は、現金による販売はいたしません。また、弁当引換券（所属団体）の紛失等による再発行の対応についてもいたしませんので、ご了承ください。

【事務局】

岐阜県国民健康保険団体連合会

健康推進課 健康づくり係

春日・松原

TEL (058) 275-9823