

〈別紙〉

## 第24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「岐阜県国保診療施設」(URL <http://www.gkren.jp/hospital/>)より「第24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、郵送またはFAXにて報告ください。
- (2) 参加申込書は、参加者の所属団体ごとに作成し、令和元年10月4日(金)までに提出してください。
- (3) 研究発表者・座長・スタッフ等の方々も、必ず参加申し込みを行ってください。
- (4) 提出先

郵送の場合：〒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

FAXの場合：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、令和元年11月8日(金)までに速やかに事務局へ連絡してください。

### 4. 昼食(弁当)について

#### (1) 弁当申込方法

弁当の金額については、振込制となります。〈弁当(お茶パック付)1食700円(税込)〉

弁当を希望の方は、第24回岐阜県国保地域医療学会参加申込書の弁当申込欄に○を記入してください。

※振込に伴い、注文が確定いたしますので、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。

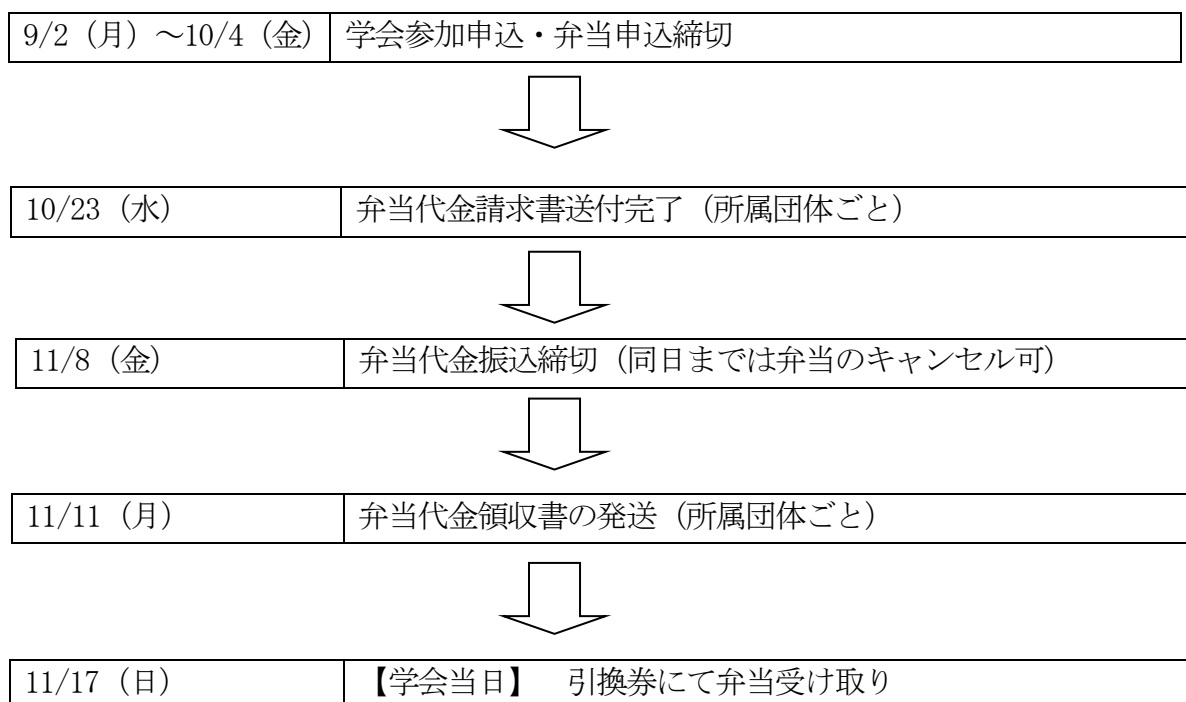
## (2) 弁当申込フローチャート

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。

※施設等団体での注文につきましては、なるべくまとめて注文いただきますようご協力をお願いいたします。

※弁当引換券については、学会当日に参加者の個人名入り引換券をネックストラップに入れて、お渡しいたします。

※令和元年11月9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、弁当を注文された方はネックストラップに入れてある「弁当引換券」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11分～

※当日は現金による販売はいたしません。また、弁当引換券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

堀 ・ 高木

TEL (058) 275-9823