

〈別紙〉

## 第22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22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、平成29年10月6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

- ・今学会より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、平成29年11月17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

今学会より弁当については、申込制となります。〈弁当(お茶パック付)1食700円(税込)〉  
弁当を希望の方は、第22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。

※弁当のおおよその数を把握するためのもので、これにより注文が確定するわけではございませんが、正確な記載にご協力をお願いいたします。

## (2) 当日購入方法

下記の時間、場所において弁当引換券を販売いたしますので、弁当を購入される方は引換券をお求めください。

○引換券販売場所：中会議室301（第2会場、第3会場）前

○引換券販売時間：9時～10時

○弁当引換時間：12時11分～

※当日大変混雑が予想されるため、弁当代金はなるべくお釣りのないように、お願いいたします。

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

### 【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 ・ 豊口

TEL (058) 275-9823