

第 40 回保団連病院・有床診療所セミナー参加申込書

【 日 程 】 2023 年 9 月 30 日(土)18:30~21:00

10 月 1 日(日)10:00~15:00

【 会 場 】 東京・TKP新宿カンファレンスセンター及び Web (zoom ウェビナー)

* 新型コロナウイルス感染症の流行状態によっては、完全 WEB 開催となることもあります。

【 参加費等 】 現地 [両日参加: 1 人 10,000 円、1 日のみ参加: 1 人 6,000 円]

※ 同一法人 2 人目以降は、上記より 3,000 円引きとなります。

Web 参加 [5,000 円] (参加日に関わらず)

※ ウェビナーに参加された mail 宛てに後日参加費の振込先をご案内します。当日参加できなかった場合は、請求はありません。

※ 同一法人 2 人目以降は、上記より 1,000 円引きとなります。

【 参加申込 】

- (1) 下記を記入の上 9 月 15 日(金)までに群馬県保険医協会 (FAX: 027-220-1126) へお申し込みください。会場定員は 90 人です。
- (2) Web 参加の申し込みの方には、9 月 22 日(金)に「病院・有床診セミナー特設サイト」を下記にご記入いただいたメールアドレスにご案内します。特設サイトから必ず事前にウェビナー登録をしておいてください。資料のダウンロードなどは、特設サイトでご案内します。
- (3) お申し込みは、下記にお 1 人につき 1 枚ご記入ください。

医療機関名又は法人名			
電話番号			
Mail アドレス			
所属保険医協会・医会名			
ふりがな			
参加者氏名			(医師・その他)
出 欠	9 月 30 日 (土)	全体会	1. ご出席 (WEB ・ 現地) 2. ご欠席
		「プレッソ イン新宿」 への宿泊	1. 宿泊必要 (禁煙のみ) 2. 宿泊不要 ※ 1~2 のいずれかに○をつけてください。
	10 月 1 日 (日)	午前 全体会	1. ご出席 (WEB ・ 現地) 2. ご欠席
		午後 分科会	1. 病院分科会 (WEB ・ 現地) 2. 有床診分科会 (WEB ・ 現地) 3. 欠席

注 1) 宿泊は、プレッソイン新宿にて、シングルのみ 9,900 円 (税・サ込) の部屋を若干数ご用意しております。宿泊費はフロントで当日お支払いください (保団連で一括支払いは行いません)。なお、朝食は、コーヒーなどの飲み物とパンのみの軽食となります。ご了承ください。

群馬県保険医協会 FAX027-220-1126