

群馬県保険医協会

紹介して
プレゼントを
もらおう！

会員ご紹介 キャンペーン

応募締切

2026 6/30 火

※画像はイメージです

ご紹介された先生
ご紹介いただいた先生
お二人に！



QUOカードまたはグルメカタログギフト
10,000円相当
をプレゼント！

参加資格 群馬県保険医協会 会員

参加方法 裏面のご紹介用紙にて、まだ本会に入会していない先生をご紹介ください。
複数名のご紹介也大歓迎いたします。

紹介対象 県内で開業、県内に勤務または在住の保険医の医師・歯科医師・研修医

応募締切 2026年6月30日（火）

入会期限 2026年7月31日（金）

ご紹介により本会へご入会された場合、ご入会された先生と、紹介にご協力いただいた会員の先生のお二人に「QUOカード（10,000円分）」または「グルメカタログギフト（10,000円相当）」をプレゼントいたします。複数名ご紹介いただいた場合は、おひとりご紹介ごとにプレゼントを発送させていただきます。

※入会期限までにご入会いただけなかった場合は、プレゼントの発送はございません。ご了承ください。

お問い合わせ

☎027-220-1125

受付時間 平日 9:30 ~ 17:30

群馬県保険医協会

〒371-0023 前橋市本町 2-15-10

前橋フコク生命ビル 8F

HP: <https://gunma-hoken-i.com>



協会ホームページ

ご紹介申込書

FAX 送信用

下記の枠内に必要事項をご記入の上、ご送信ください。
複数名ご紹介いただける場合は、本用紙をコピーしてご使用ください。

■ご紹介したい方の情報

| | |
|----------------|-------------------------------------|
| フリガナ | |
| 氏名 | |
| 住所 | |
| 医療機関名 | |
| 電話番号 | |
| 希望される プレゼント | どちらかに○をつけてください QUO カード ・ カタログギフト |

■貴方様の情報

| | |
|----------------|-------------------------------------|
| 会員氏名 | |
| 会員 医療機関名 | |
| 会員 電話番号 | |
| 希望される プレゼント | どちらかに○をつけてください QUO カード ・ カタログギフト |

※本会より「ご紹介したい方」へ入会案内をお送りいたします。
会員の先生より事前にご紹介したい先生に本キャンペーン趣旨を
お話いただき、ご希望のプレゼントをお伺いいただけますと幸いです。
ご協力の程、よろしくお願い申し上げます。

送信先

群馬県保険医協会

FAX : 027-220-1126