**第68回長野県国保地域医療学会参加申込書**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 所属名： |  |  | 担当部署名： |  |
|  |  |  |  |  |
| 担当者名： |  |  | メールアドレス： |  |
|  |  |  |  |  |
| 電話番号： |  |  | FAX番号： |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No | 役　職　名 | 氏　　　名 | 参　加　日（該当箇所へ○印をしてください） | 性　別 | 交流会・宿泊 参加状況 |
| 交流会まで | 宿泊 |
| （該当箇所へ○印をしてください） |
| 1 |  |  | １日目・２日目・両日 | 男・女 |  |  |
| 2 |  |  | １日目・２日目・両日 | 男・女 |  |  |
| 3 |  |  | １日目・２日目・両日 | 男・女 |  |  |
| 4 |  |  | １日目・２日目・両日 | 男・女 |  |  |
| 5 |  |  | １日目・２日目・両日 | 男・女 |  |  |
| 6 |  |  | １日目・２日目・両日 | 男・女 |  |  |
| 7 |  |  | １日目・２日目・両日 | 男・女 |  |  |
| 8 |  |  | １日目・２日目・両日 | 男・女 |  |  |
| 9 |  |  | １日目・２日目・両日 | 男・女 |  |  |
| 10 |  |  | １日目・２日目・両日 | 男・女 |  |  |
| 交通手段 | 自家用車（　　　名　　　台）　　その他（具体的に　　　　　　　：　　　　名） |

【注】１．**５月10日（金）**までに、事務局までご提出ください。

２．申し込みは、FAXでも結構です。用紙不足の場合はコピーしてお使いください。

　　　なお、**申込書は市町村または診療施設毎に分けてお取りまとめください。**

３．宿泊・交流会のキャンセルについては、キャンセル料を徴収させていただくことがございますので、予めご了承ください。

長野県国保地域医療推進協議会

（事務局）

長野県国民健康保険団体連合会

保健事業課　保健事業係

TEL：026-238-1553　　FAX：026-238-1559

E-Mail：hokenjigyo@kokuho-nagano.or.jp

**第68回長野県国保地域医療学会参加申込書**

所　属　名：長野県在宅看護職信濃の会

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No | 役　職　名 | 氏　　　名 | 参　加　日（該当箇所へ○印をしてください） | 性　別 | 交流会・宿泊 参加状況 |
| 交流会まで | 宿泊 |
| （該当箇所へ○印をしてください） |
| 1 |  |  | １日目・２日目・両日 | 男・女 |  |  |
| 2 |  |  | １日目・２日目・両日 | 男・女 |  |  |
| 3 |  |  | １日目・２日目・両日 | 男・女 |  |  |
| 4 |  |  | １日目・２日目・両日 | 男・女 |  |  |
| 5 |  |  | １日目・２日目・両日 | 男・女 |  |  |
| 6 |  |  | １日目・２日目・両日 | 男・女 |  |  |
| 7 |  |  | １日目・２日目・両日 | 男・女 |  |  |
| 8 |  |  | １日目・２日目・両日 | 男・女 |  |  |
| 9 |  |  | １日目・２日目・両日 | 男・女 |  |  |
| 10 |  |  | １日目・２日目・両日 | 男・女 |  |  |
| 交通手段 | 自家用車（　　　名　　　台）　　その他（具体的に　　　　　　　：　　　　名） |

【注】１．**５月10日（金）**までに、事務局までご提出ください。

２．申し込みは、FAXでも結構です。用紙不足の場合はコピーしてお使いください。

３．宿泊・交流会のキャンセルについては、キャンセル料を徴収させていただくことがございますので、予めご了承ください。

長野県国保地域医療推進協議会

（事務局）

長野県国民健康保険団体連合会

保健事業課　保健事業係

TEL：026-238-1553　　FAX：026-238-1559

E-Mail：hokenjigyo@kokuho-nagano.or.jp