



# FAX 058-271-1651



この用紙に必要事項をご記入の上、そのままFAXで送信してください。

## 参加申込書

平成28年度 岐阜県地域医療県民啓発事業・在宅医療普及啓発研修事業  
岐阜県医師会 救急・在宅医療フォーラム

住所	各務原市内 ・ 各務原市外	氏名
※どちらかに○を付けてください		
TEL	-	-
住所	各務原市内 ・ 各務原市外	氏名
※どちらかに○を付けてください		
TEL	-	-
住所	各務原市内 ・ 各務原市外	氏名
※どちらかに○を付けてください		
TEL	-	-

※ボールペンでご記入ください。 ※参加希望者の個人情報は、第三者に提供することはありません。 ※複数名参加ご希望の方は、こちらの用紙をコピーしてお申し込みください。

**申込方法** 住所・氏名・電話番号を明記のうえ、電話・はがき・FAXまたは、メールにてお申し込み下さい。

**申込締切** 1月10日(火)、  
なお当日参加も受付ます。

**お問い合わせ先**

**TEL 058-274-1111**

岐阜県医師会「救急・在宅医療フォーラム」係  
※受付時間：平日午前9時～午後6時

## 申込先

**TEL 058-274-1111**

**ハガキ** 〒500-8510 岐阜市藪田南三丁目5-11  
岐阜県医師会「救急・在宅医療フォーラム」係

**FAX 058-271-1651**

**メール** gifumed@gifu.med.or.jp

日時

平成29年 **1月14日(土)**  
14時00分～16時30分

会場

各務原市文化ホール  
(所在地：各務原市蘇原中央町2丁目1番地8)

交通

**名鉄電車・各務原線「三柿野駅」下車**  
徒歩20分  
岐阜バス「三柿野駅前」  
バス停留所より乗車所要時間8分  
タクシー5分

**JR・高山本線「蘇原駅」下車**  
徒歩20分  
タクシー5分

**岐阜バス**  
「各務原市民会館前」下車  
**各務原ふれあいバス**  
「各務原市民会館前」下車

駐車場位置概略図

