

# 2019年8月28日(水)TJDM-NET 参加申し込み用紙 FAX番号 03-3964-9849

参加ご希望の方はこちらの用紙に必要事項をご記入の上  
FAXにてお申し込みください。

ご施設名	
地区	板橋区・北区・練馬区・豊島区・埼玉・その他( )
職種	医師・他( )
お名前	
連絡先(電話番号or E-mail)	
ご施設名	
地区	板橋区・北区・練馬区・豊島区・埼玉・その他( )
職種	医師・他( )
お名前	
連絡先(電話番号or E-mail)	
ご施設名	
地区	板橋区・北区・練馬区・豊島区・埼玉・その他( )
職種	医師・他( )
お名前	
連絡先(電話番号or E-mail)	

**\* 大変お手数ですが、8月21日(水)までに  
お申し込みいただきますようお願い申し上げます。**

**<お車でのアクセス>**

- 首都高速 5号線 早稲田ランプまたは、東池袋ランプからお越してください。

**<バスでのアクセス>**

- JR目白駅より  
目白駅前⇄ホテル椿山荘東京前下車(約10分)  
(白61系統 新宿西口行)
- 川村学園前⇄ホテル椿山荘東京前下車(約10分)  
(白61系統 新宿西口行)
- 川村学園前⇄ホテル椿山荘東京前下車(約10分)  
(白61系統 ホテル椿山荘東京行)

**※会場はホテル棟になります。**



**連絡先: 帝京大学医学部附属病院 医療連携室**

**TEL:03-3964-9830 FAX:03-3964-9849**