

2017年9月14日(木)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、9月7日(木)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