

*お手数ですが、本参加申込書にご記入いただき、令和元年12月18日(水)までに東京都医師会医療介護福祉課あてにFAXまたはメールによりご提出下さい。

【宛先】東京都医師会医療介護福祉課

FAX : 03-3292-7097 / E-mail : iryoufukushi@tokyo.med.or.jp

東京都地域支えあいサポーター養成講座 参加申込書

(令和元年12月22日(日)13時00分~17時00分)

(ふりがな) 氏名	職種	所属	電話番号

【会場 東京都医師会館】

〒101-8328 東京都千代田区神田駿河台 2-5

TEL:03-3294-8835(医療介護福祉課直通) FAX03-3292-7097

アクセス:公共交通機関をご利用ください。

- ・JR 中央・総武線 御茶ノ水駅(御茶ノ水橋出口)下車徒歩約2分
- ・東京メトロ丸ノ内線 御茶ノ水駅 下車徒歩約4分
- ・東京メトロ千代田線 新御茶ノ水駅 下車徒歩約5分

