

# 第7回・「地域医療を守る運動全国交流集会」参加申込書

●参加費は500円(資料代)です。昼食をご希望の方は、お弁当(お茶付き)として別途1,000円いただきます。

**申込み期限** 第一次集約:10月31日(月) 最終集約:11月11日(金)

**送付先** FAX **03-3875-6270** (日本医労連)

申込代表者 氏名			申し込み日	月	日
団体名又は 勤務先					
連絡先	〒	—	電話番号		
	住所				

※上記「申込代表者」も参加する場合は、下記名簿にも記入願います。

	参加者氏名	団体名又は勤務先	弁当 ※希望する方は○印を
①			
②			
③			
④			
⑤			

**東京ビッグサイト  
TFTホール  
(TFTビル東館 9F)**  
東京都江東区有明3-6-11 TEL.03-5530-5010

## アクセス

●りんかい線「国際展示場」駅下車 徒歩5分



●ゆりかもめ「国際展示場正門」駅下車 徒歩1分

