※ Ｂ型肝炎訴訟の東京原告団の方は、この申込書ではなく、４月末に郵送された資料に同封の「出欠回答書」をお使いください。

5.14（土）障害年金学習会　参加申込書

FAX03-3357-5742

（事務局：東京法律事務所内）

５月１４日（土）　午後４時～５時３０分　障害年金学習会に参加します。
（東京原告団の会議終了後、午後４時前に開場・受付します）

代表者のお名前：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

代表者の連絡先（電話番号）：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

参加人数：＿＿＿＿＿＿＿＿人

お住まいの地域（○をお付けください）：

東京都　神奈川県　埼玉県　千葉県　茨城県　栃木県
群馬県　山梨県　　長野県　その他（　　）

参加される方について（○をおつけください）：

肝炎の患者・キャリア等　　医療・福祉関係　　行政・議会関係
その他（　　）

障害年金について知りたいことなどありましたらお書きください（講師の先生にお渡しするようにします）：