

令和7年度 労災保険請求実務講演会 申 込 書

◎日時：令和7年11月19日(水)14時～16時30分

本講演会は、労災保険指定医療機関の労災診療の質の向上並びに保険制度の普及啓発を目的として開催するものであります。

参加をご希望される方は、本申込書を令和7年11月14日(金)までに東京労働保険医療協会宛にFAXいただきますようお願いいたします。

フリガナ		職種 (該当に○)	1. 医師 2. 事務 3. その他 ()
氏名			
医療機関名		所属地区 医師会	
労災指定番号	13		
連絡先	TEL :	FAX :	

★ 申込方法 ★

本申込書に氏名・医療機関名等をご記入のうえ
令和7年11月14日(金曜日)までにFAXにて申込み

※定員に達し出席いただけない場合に限り、折り返し連絡いたします。
※お知らせいただいた個人情報は当会の運営管理以外の目的には使用いたしません。

[申込・問合せ先] 東京労働保険医療協会
FAX 03(5577)2961
TEL 03(5577)2960

★本紙は当日必ずご持参ください。