



独立行政法人国立病院機構 災害医療センター  
2019年度 第1回 がん患者就労支援研修

がん患者さんが安心して生活できる社会を  
実現するために、私たちにできること

日時 2019年6月6日(木) 17時30分～19時00分

場所 災害医療センター 4階 地域医療研修センター

## シンポジウム

### 座長

災害医療センター 地域医療連携室長 上村 光弘

### シンポジスト

日興アセットマネジメント株式会社 グローバル人事企画部 山田 裕一

大東社会保険労務士事務所 特定社会保険労務士 大東 聖子

災害医療センター 泌尿器科医長 小田金 哲広

就労している方ががんと診断された時、まず頭に浮かぶことの一つは「仕事」のことではないでしょうか。今回はシンポジウム形式でがんと就労について共に考えて、学びを深めましょう。皆様のご参加をお待ちしております。

共催：東京都社会保険労務士会 多摩統括支部 がん患者就労支援研究会  
共済立川病院



# 災害医療センター がん患者就労支援研修



## <会場・定員・参加費>

会 場：災害医療センター 4階 地域医療研修センター

定 員：50～80名

参加費：無料

## <申込み先&お問合せ先>

災害医療センター 地域医療連携室

〒190-0014 立川市緑町3256

[ 電 話 ] 042-526-5511 (平日日中)

[ F A X ] 042-526-5729

[ E-mail ] [216-renkei.shitsu@tdmc.hosp.go.jp](mailto:216-renkei.shitsu@tdmc.hosp.go.jp)

## 【交通案内】



JR立川駅北口より

- ・徒歩約15分
- ・タクシー約5分
- ・立川バス①番もしくは②番のりばより約5分

## <申込み期限>

**2019年6月6日 (木)**

## <参加申込み方法>

電話、FAX、メールにて以下の必要事項を記載の上、下記の申込み先まで送付をお願いします。定員を超えた場合のみ、こちらよりご連絡をいたします。

必要事項：①ご氏名(フリガナ) ②ご住所 ③お電話番号 ④FAX番号 ⑤ご職業

## ファックス申込み用紙

送信先：042-526-5729 災害医療センター地域医療連携室行き

### 2019年度 第1回 がん患者就労支援研修に申込みます

①氏名(フリガナ)	
②住 所	〒
③電 話 番 号	
④F A X 番 号	
⑤職 業	
*ご質問記入欄*	

\*申し込みでいただいた個人情報厳守いたします。