|  |
| --- |
| **＜交流会会場　案内図＞　場所：福島県立医科大学　講堂**　(福島市光ヶ丘1番地　福島県立医科大学内)㊴看護学部棟前駐車場附属病院**⑩が講堂になります**㊱附属病院駐車場【JR福島駅から】●約10km　自家用車等運転所要時間　約20分　＊お車でお越しの際は、附属病院駐車場または看護学部棟前の駐車場をご利用ください(料金無料)●タクシー料金3200円程度●ＪＲ福島駅東口からの路線バス（福島交通バス）　所要時間　約35分【乗車】　東口５番ポールより「バイパス経由医大」 ／ 「伏拝・医大・美郷団地経由松川」 ／ 　　　　　「南福島タウン・桜台経由医大」行き【下車】 「医大病院前」附属病院正面玄関に停車　　　　　　※ 所要時間は運行経路により若干の変動があります。**＜福島交通バス　祝休日時刻表　(片道運賃490円)＞****行き**福島駅東口　出発時刻・バイパス経由医大　8:40／9:00・伏拝・医大・美郷団地経由松川　9:30・南福島タウン・桜台経由医大　9:15**帰り**医大病院前　出発時刻・バイパス経由福島駅東口16:30／17:01・伏拝経由福島駅東口　16:51・桜台・南福島タウン経由福島駅東口　17:11・バイパス・福島駅東口経由荒古屋　17:25  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ふくしま当事者研究ネット第5回交流会　参加申込用ＦＡＸ送信票****FAX番号：　０２４－５４８－６７３５****FAX送信先：福島県立医科大学附属病院心身医療科　心理室**ご多忙の中大変恐縮ですが、**平成29年６月23日（金）**までにご連絡をおねがいします。**参加者氏名（参加区分に○をつけてください）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **氏名** | **参加区分** | **昼食** | **氏名** | **参加区分** | **昼食** |
|  | 当事者・家族スタッフ・その他 | **有・無** |  | 当事者・家族スタッフ・その他 | **有・無** |
|  | 当事者・家族スタッフ・その他 | **有・無** |  | 当事者・家族スタッフ・その他 | **有・無** |
|  | 当事者・家族スタッフ・その他 | **有・無** |  | 当事者・家族スタッフ・その他 | **有・無** |
|  | 当事者・家族スタッフ・その他 | **有・無** |  | 当事者・家族スタッフ・その他 | **有・無** |

**当事者（　　）名・家族（　　）名・スタッフ（　　）名・その他(　　　)****昼　食：（　　　　　）個×６００円＝（　　　　　）円****所　属：****住　所：****連絡先ＦＡＸ番号：****連絡先メールアドレス：**＊申込者多数の場合は、申し訳ありませんが申込用紙をコピーしてご使用ください。事務局（公）福島県立医科大学医学部付属病院　心身医療科　心理室〒960-1295　福島市光が丘１番地FAX　024-548-6735 |