

入場無料

交通事故被害者のための

# 首都圏支援集会

高次脳機能障害・遷延性意識障害・重度脊髄損傷・他

開催日時：平成**27**年**5**月**31**日(日) 13:30~17:00

場所：東京シティエアターミナル 1階会議室  
(東京メトロ半蔵門線 水天宮前駅直結)

予定のプログラム

## 1 「高次脳機能障害認定および法律上の問題と裁判の方向等」

講演：古田 兼裕 弁護士 交通事故・弁護士全国ネットワーク代表

## 2 「脳外傷と高次脳機能障害」

講演：長谷川 幹 医師  
三軒茶屋リハビリテーションクリニック 院長

## 3 「東京高次脳機能障害協議会の活動から思うこと」

講演：細見 みゑ 氏  
NPO法人 東京高次脳機能障害協議会 理事長

## 4 交通事故「無料」法律相談会

交通事故に精通した弁護士による  
後遺障害・死亡事案等の人身事案に限らせていただきます。

要予約

参加・法律相談のお申し込みは  
当案内付属の専用FAX用紙をご利用ください。

問い合わせ担当(交通事故被害者家族ネットワーク)  
**☎080-3154-2748** (上田)



一般社団法人  
交通事故被害者家族ネットワーク  
Traffic Accident Victims' Family Network

〒103-0013  
東京都中央区日本橋人形町1-13-9  
藤和日本橋人形町コープ1004号室  
電話 03-6661-1575 fax 03-6661-1585  
<http://jiko-kazoku.com> (家族ネットで検索)

# ご参加・ご相談FAX申込書

●2015年5月31日(日)TCAT集会 (申込締切日は原則5月30日)

ご記入欄 (ご回答いただける範囲でご記入ください)

合計参加人数

人

(ふりがな) 参加者名	( ) 歳	(ふりがな) 当事者氏名	( ) 歳
当事者との関係		当事者の 生年月日	T・S・H 年 月 日
住 所	〒 _____		
E-Mail アドレス	_____ @ _____		
電 話 番 号	自宅	携帯	Fax

無料法律相談をご希望の方は以下にもご記入ください。

## ・法律相談を希望します

事故発生日時	年 月 日	午前・午後	時 分	ごろ
事故発生場所				
事故の様子 (簡単に)				見取り図
相手方の氏名	(加害者)			
受傷の部位・程度				
後遺障害の程度 (等級あるいは死亡)		症 状 固定日	年 月 日	
相手方の任意 保険会社名		自賠償の被害者 請求の有無	請求あり・なし・不明	
添付書類 (○印)	・交通事故証明書 ・診断書 ・その他 ( )			

FAX送信先はこちら



**FAX : 03-6661-1585**

**☎ : 03-6661-1575**