

厚生労働省労働基準局労災管理課機構調整第二係 行

FAX番号:03-3502-6747

傍 聴 申 込 書

「第6回 国立病院・労災病院等の在り方を考える検討会」

【傍聴希望者】

| 氏名 | フリガナ | 勤務先又は所属団体 | 電話番号 | FAX番号 |
|----|------|-----------|------|-------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

※ 傍聴申し込みは11月18日(金)12:00までとさせていただきます。

※ 希望者多数の場合は先着順とし、同一の勤務先又は所属団体から複数の方が希望されている場合は、人数調整させていただく場合がありますので、ご了承ください。