

厚生労働省年金局社会保険病院等対策室 行

FAX番号:03-3595-2679

## 傍 聴 申 込 書

「第3回 地域医療機能推進機構の法人制度に関する検討会」

【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27日(火) 正午 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。

※ 厚生労働省(中央合同庁舎5号館)1階正面玄関内ロビーにて受付を行いますので、そちらにお越してください。