別紙様式

申込日 令和 年 月 日

『厚生科学審議会予防接種・ワクチン分科会』一般参考人 応募用紙

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 性 別 | 男 ・ 女 |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 大 ・ 昭 ・ 平　 年 月 日生　　　　　　歳 |
| 住 所 | （〒 － ） |
| 職業又は勤務先 |  |
| 連絡先 | 携帯電話番号　　 ― ―　　　　電子メールアドレス：　　　　　　　　　　　　　＠※日中連絡のとれる連絡先を御記入ください。FAX番号　　 ― ―　　　　　　　　 |
| 応募の動機 |  |
| 自己ＰＲ |  |