

別 紙

ファクシミリ番号：０３－３５９７－０３３２

厚生労働省医薬食品局審査管理課医療機器審査管理室 宛

【記載事項】

○「第２回医薬品・医療機器薬事戦略懇談会」の傍聴について

○傍聴希望者のお名前（ふりがな）

○連絡先住所

○連絡先電話及びファクシミリ番号（必ずお書き下さい）

○（お差し支えなければ）勤務先・所属団体

※ 車椅子をお使いになれる方はその旨お書き添え下さい。

また、介助の方がいらっしゃる場合は、その方の御名前も併せてお書き添え下さい。

※ 複数名お申し込みの場合もお一人ずつの記載事項をお書き下さい。