別紙

傍聴申込用紙

厚生労働省医薬・生活衛生局総務課　宛て

ＦＡＸ：０３－３５９１－９０４４

第10回薬剤師の養成及び資質向上等に関する検討会

の開催について（傍聴申込）

1. 氏名
2. 勤務先・所属
3. 住所
4. 電話番号
5. ＦＡＸ番号
6. メールアドレス
7. 頭撮りを希望する場合のみ該当するものに○をつけてください。

カメラ撮影　　　　　　　　　　ビデオ撮影