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５回薬局薬剤師の業務及び薬局の機能に関するワーキンググループの開催について（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