**第４回厚生科学審議会食品衛生監視部会**

**報道関係者取材登録票**

|  |  |
| --- | --- |
| **所属メディア** |  |
| **所属クラブ等** |  |
| **氏 名** | （合計　　　名） |
| **連絡先** | 電話：  Email：  ※オンラインにて視聴される場合、Emailには事前登録の際に使用するメールアドレスを記載ください。 |
| **出席方法** | 会場 ・ オンライン  ※該当するものを○で囲んでください |
| **カメラ** | あり（スチール・ムービー）・なし  ※該当するものを○で囲んでください |
| **備考欄** |  |
| **記者ブリーフィング参加の有無** | 参加する ・ 参加しない  ※該当するものを○で囲んでください |

登録期限：令和７年10月22日（水）12時（必着）

登録先　：本申込書の必要事項をkanshianzen-meeting×mhlw.go.jpへ送付

※迷惑メール防止のため、メールアドレスの一部を変えています。

　「×」を「＠」に置き換えてください。

**※上記期限までに登録の無い方は、保安上の理由により会場に入ることができません。取材者の追加や変更も認められませんのでご注意ください。**

**※当日は、取材登録された方であるか確認させていただいた上で、会場にお入りいただきます。時間厳守で集合願います。**

**※会場において駐車スペースのご用意はございません。公共交通機関又は近隣の駐車場をご利用ください。**

【当日の取材に関するお問い合わせ先】

厚生労働省 健康・生活衛生局 食品監視安全課

担当：萩森（内線2472）

代表電話：03(5253)1111　　直通電話：03(3595)2337