厚生労働省健康局結核感染症課

特定感染症係　宛て

ＦＡＸ　０３－３５８１－６２５１

別　紙

傍 聴 申 込 書

第２回厚生科学審議会感染症部会の傍聴を希望します。

平成　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏　　名 |  |  |
| 所　　属 |  |  |
| 住　　所 |  |  |
| 電話番号 |  |  |
| ファックス番号 |  |  |

※ 会議の傍聴に当たり、次の留意事項を厳守してください。

これらをお守りいただけない場合は、退場していただくことがあります。

１　傍聴受付の際、本人確認を行います。**傍聴申込書及び写真付きの身分証明書（社員証や免許証など）を必ず持参してください。**

２　事務局の指定した場所以外に立ち入ることはできません。

３　携帯電話等音の出る機器については、電源を切るか、マナーモードに設定してください。

４　写真撮影、ビデオ撮影、録音をすることはできません（あらかじめ申し込まれた場合は、会議冒頭の頭撮りに限って写真撮影などをすることができます。）。

５　会議の妨げとならないよう静かにしてください。

６　その他、座長と事務局職員の指示に従ってください。