

傍聴申込用紙

1. 第5回厚生科学審議会予防接種・ワクチン分科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

2. 第5回厚生科学審議会予防接種・ワクチン分科会の傍聴を希望される方のうち、発言を希望される方は、今回の審議内容（北海道における日本脳炎の定期接種について）に関する御意見について、別紙にその要旨を記載の上、本申込用紙と併せて御提出ください。記載内容も参考に選考させていただきます。

※ 傍聴希望のみの方は10月7日（火）申込〆切、発言も希望される方は10月3日（金）申込〆切です。それぞれ〆切日が異なっておりますので、御注意ください。