

厚生労働省健康局健康課
予防接種室 宛て

FAX 番号:03-3502-3099

別紙

傍聴申込用紙

1. 第7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7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、今回の審議内容に関する御意見について、別添の用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。

※ 傍聴のみ希望の方は 10月27日(火) 申込〆切、発言も希望される方は 10月26日(月) 申込〆切です。それぞれ〆切日が異なりますので、御注意ください。