

# 傍聴申込用紙

厚生労働省健康局結核感染症課  
特定感染症係宛て  
FAX：03-3506-7325

## 第2回一類感染症に関する検討会の開催について (傍聴申込)

① 氏 名

---

② 所 属

---

③ 住 所

---

④ 連絡先 (TEL)

---

⑤ 連絡先 (FAX)

---