

厚生労働省医薬・生活衛生局安全対策課 宛て  
FAX 03-3508-4364  
(申し込み期間：平成29年4月12日(水)まで)

別紙

## 傍聴申し込み用紙

第1回 高齢者医薬品適正使用検討会の傍聴を希望します。

平成 29 年 4 月 日

氏 名 (ふりがな)

---

所 属

---

住 所

---

電話番号

---

回答先ファックス番号

---

※ 会議の傍聴にあたり、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. 写真撮影、ビデオ撮影及び録音を行わないこと（報道関係者の写真撮影等は冒頭挨拶までの頭撮りに限り可。）。
2. 携帯電話、ポケットベル等は、電源を必ず切ってください。
3. 静粛を旨とし、喧噪にわたる行為をしないこと。
4. 座長及び座長の命を受けた事務局職員の指示に従うこと。