（別添様式）

【第６回健康情報拠点薬局（仮称）のあり方に関する検討会
（９月14日(月)）傍聴希望】

（締切　平成27年９月10日（木）１２：００(厳守)）

標記会議の傍聴を希望いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| ①住　所　　　　　　　　： |  |
| ②氏　名　　　　　　　　： |  |
| ③④所属（職業）　　　　： |  |
| ⑤電話番号　　　　　　　： |  |
| ⑥ＦＡＸ番号　　　　　　： |  |
| 備　考　　　　　　　　： |  |

**※傍聴券は送付いたしませんので、ご注意ください。**

**※会議当日は、受付で「所属（職業）」と「氏名」をお申し出ください。**

【留意事項】

１　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。

２　携帯電話など音の出る機器は、電源を切るか、マナーモードに設定してくださ

い。

３　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。）。

４　会議の妨げとならないよう静かにしてください。

５　その他、事務局の指示に従ってください。