

傍聴申込書

【会議名】第3回心身障害者扶養保険事業に関する検討会
(締め切り 平成29年 11月1日(水) 12:00 (※厳守))

開催日：平成29年 11月6日(月) 10:00～12:00

場 所：厚生労働省共用第6会議室(中央合同庁舎第5号館3階)
(東京都千代田区霞が関1-2-2)

氏名(ふりがな)：

勤務先(所属団体)：

住所：

連絡先(TEL)：

連絡先(FAX)：

その他特記事項

※車いすで傍聴を希望される方は、その旨をお書き添えください。

※介助の方がいらっしゃる場合は、その方のお名前も併せてお書き添え
ください。

※その他支援が必要な方は、その旨をお書き添えください。