別紙１

（申込先）

社会・援護局障害保健福祉部企画課アルコール健康障害対策推進室

FAX ：03-3593-2008

e-mail：seisinhoken@mhlw.go.jp

**第17回アルコール健康障害対策関係者会議傍聴希望申込書**

（締め切り　平成30年３月23日（金）12:00（正午）（※厳守）

標記会議の傍聴を希望いたします。

※別紙２「傍聴される方の留意事項」を御確認の上、お申し込みください。

　　氏名（ふりがな）：

　　勤務先（所属団体）：

　　住所：

　　連絡先（TEL）：

　　連絡先（FAX）：

　　連絡先（e-mail）：

　　その他特記事項：

　　（※当日、車いすで傍聴を希望される方、介助の方がいらっしゃる方、その他支援が必要な方は、

その旨お書き添え下さい。）

以上