

下記の項目にご記入の上、12月3日(水)17:00までに以下へFAXにて送信してください。
なお、記入漏れがある場合は、傍聴不可となる場合があります。

FAX:03-3595-2708

宛先:厚生労働省年金局事業管理課給付事業室障害認定企画係

**障害年金の認定(腎疾患による障害)に関する専門家会合
(第4回)傍聴希望申請書**

住 所	
-----	--

氏 名	
-----	--

ふりがな	
------	--

所 属	
-----	--

職 業	
-----	--

電話番号	
------	--

FAX番号	
-------	--

※ 本申請書に基づく個人情報は、本専門家会合の傍聴の抽選及び受付のみに使用させて
いただきます。