

以下の項目に御記入のうえ、3月 15 日(水)12 時 00 分までに、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(血液・造血器疾患による障害)に関する専門家会合(第2回)」傍聴希望申請書**

1	お名前	
---	-----	--

2	ふりがな	
---	------	--

3	連絡先住所	
---	-------	--

4	電話番号	
---	------	--

5	FAX番号	
---	-------	--

6	勤務先又は所属団体 (差し支えなければ御記入ください。)	
---	---------------------------------	--

7	備考	
---	----	--

※ 本申請書に基づく個人情報は、本検討会の傍聴の抽選及び受付のみに使用させて  
いただきます。