

厚生労働省医薬食品局安全対策課宛て  
FAX 03-3508-4364

## 傍聴申し込み用紙

平成18年度第1回薬事・食品衛生審議会医薬品等安全対策部会安全対策調査会の傍聴を希望します。

平成 年 月 日

氏 名 \_\_\_\_\_

所 属 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

回答先ファックス番号 \_\_\_\_\_

- ※会議の傍聴にあたり、次の留意事項を厳守してください。  
これらをお守りいただけない場合は、退場していただくことがあります。
1. 写真撮影、ビデオ撮影及び録音を行わないこと（報道関係者の写真撮影等は冒頭挨拶までの頭撮りに限り可。）。
  2. 携帯電話、ポケットベル等は、電源を必ず切ってください。
  3. 静粛を旨とし、喧噪にわたる行為をしないこと。
  4. 座長及び座長の命を受けた事務局職員の指示に従うこと。