

全ての項目にご記入の上、10月27日(月)12:00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:03-3593-2008】

厚生労働省精神・障害保健課 企画法令係 あて

傍聴希望申請書

1	会社・団体名	
2	役職名	
3	氏名(フリガナ)	
4	氏名(漢字)	
5	電話番号	
6	FAX番号	

※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。