

傍聴申し込み用紙

第1回薬事分科会審議参加規程 評価委員会

上記会議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 _____

*傍聴される皆様への留意事項

(これらを守らない場合は退場していただくことがあります)

1. 指定した場所以外の場所に立ち入らないこと。
2. 事務局職員が特に認めた場合を除き、カメラ等による撮影を行わないこと。
3. 録音をしないこと。
4. 静粛を旨とし、喧噪にわたる行為をしないこと。
5. その他、事務局職員の指示に従うこと。