

厚生労働省局労働基準局労災管理課機構調整第二係 行

FAX番号:03-3502-6747

## 傍 聴 申 込 書

「第4回 国立病院・労災病院等の在り方を考える検討会」

【傍聴希望者】

氏名	フリガナ	勤務先又は所属団体	電話番号	FAX番号

※ 傍聴申し込みは7月4日(月)12:00までとさせていただきます。

※ 希望者多数の場合は先着順とし、同一の勤務先又は所属団体から複数の方が希望している場合は、人数調整させていただく場合がありますので、ご了承ください。