

(別紙1) 意見の募集について (傍聴者用)

○公聴会において意見発表される方は、ご意見の内容を簡潔に記載の上、平成24年1月11日(水)(必着)までにお申し込みください。選定の上、意見発表をお願いする方に対しましては、後日、事務局よりご連絡いたします。

1 郵送による場合

官製はがきによるお申し込みください。

<表>

<table border="1"><tr><td style="text-align: center;">50</td></tr></table>	50	〒100-8916
50		
東京都千代田区霞が関1-2-2		
厚生労働省保険局 医療課内 「中医協公聴会」担当あて		

<裏>

「中医協公聴会(1月20日)意見発表者希望」
(氏名)
(所属又は職業)
(住所)
(電話番号・FAX番号)
(ご意見の内容)

2 電子メールによる場合

メールの件名を「中医協公聴会(1月20日)意見発表希望」とし、メール本文に、氏名、所属又は職業、住所、電話番号・FAX番号を明記し、ご意見の内容を簡潔にまとめ(200字程度)、下記アドレスに送信してください。

申込先メールアドレス: kaitei@mhlw.go.jp

※取得した個人情報は、公聴会での意見発表をお願いする方への連絡のみに使用します。