

厚生労働省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5回 国立病院及び労災病院の新しい法人制度に関する検討会」

【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 10月2日(火) 正午 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されている場合は、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。