

傍聴申し込み用紙

平成24年度第7回薬事・食品衛生審議会医薬品等安全対策部会安全対策調査会、第3回子宮頸がん等ワクチン予防接種後副反応検討会、第2回インフルエンザワクチン予防接種後副反応検討会、第2回不活化ポリオワクチン予防接種後副反応検討会及び第1回日本脳炎ワクチン予防接種後副反応検討会の傍聴を希望します。

平成 年 月 日

氏名

所属

住所

電話番号

ファックス番号

※ 会議の傍聴にあたり、次の留意事項を厳守してください。

これらをお守りいただけない場合は、退場していただくことがあります。

- 1 事務局の指定した場所以外に立ち入ることはできません。
- 2 携帯電話等音の出る機器については、電源を切るか、マナーモードに設定してください。
- 3 写真撮影、ビデオ撮影、録音をすることはできません（あらかじめ申し込まれた場合は、会議冒頭の頭撮りに限って写真撮影などをすることができます。）。
- 4 会議中に賛否の表明や拍手など、会議の妨げとならないよう静かにしてください。
- 5 その他、委員長と事務局職員の指示に従ってください。