

厚生労働省健康局健康課  
予防接種室 宛て

**FAX 番号:03-3502-3099**

別 紙

## 傍 聴 申 込 用 紙

1. 第 11 回厚生科学審議会予防接種・ワクチン分科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

2. 第 11 回厚生科学審議会予防接種・ワクチン分科会の傍聴を希望される方のうち、発言を希望される方は、今回の審議内容に関する御意見について、別添の用紙にその要旨を記載の上、本申込用紙と併せて御提出ください。記載内容も参考に選考させていただきます。

※ 傍聴のみの方も、発言を希望される方も 1 月 26 日（木）17:00 申込〆切です。