平成29事業年度第2回運営評議会 傍聴申込用紙

(平成29年11月1日開催分)

一般・報道関係 (いずれかにO印をお願いし	します。))
---	-------	---

平成29事業年度第2回運営評議会の傍聴を希望します。

平成29年 月 日

氏	名
所	属
住	所
電話番	5号
回答先	ラファックス番号
	ールアドレス 回答先FAX番号又はメールアドレスを必ずご記入ください。)

- ※ 傍聴に当たっては、議事進行の妨げとならないよう次の注意事項を遵守してください。これらを守られない場合は退場していただくことがあります。
 - 1. 指定した場所以外の場所に立ち入ることはできません。
 - 2. 携帯電話等の電源は必ず切って傍聴してください。
 - 3. 写真撮影やビデオカメラ・テープレコーダー等の使用はご遠慮ください。
 - 4. 静粛を旨とし、会議の妨害になるような行為は慎んでください。
 - 5. その他、会長及び事務局職員の指示に従うようにお願いします。
- ※ 記入いただいた個人情報は、今回の運営評議会の傍聴関係の事務にのみ使用いたします。

独立行政法人医薬品医療機器総合機構

企画調整部企画課企画係(03-3506-9461) 行