

(別紙)

新型インフルエンザ等対策有識者会議（第14回）
（傍聴希望用）

日時：平成29年3月30日（木） 11:00～12:00
場所：全国都市会館3階 第1会議室（東京都千代田区平河町2-4-2）

氏名	勤務先・所属団体等	電話番号、FAX番号 メールアドレス等	備考
(注) 必ず、入館者全員のお名前（フルネーム、カタカナ表記）をご記入下さい。			
(例) ○○○ ○○○○	○○株式会社	090-0000-0000	

(送信先) FAX: 03-3501-3973

(締切) 平成29年3月29日（水）15:00まで（必着）

(注) ・申込者が多数の場合は、報道関係者等の状況を勘案の上、抽選を行うこととしております。

抽選の結果、傍聴出来ない方にのみ、FAX、メール又は電話にて
3月29日（水）18時までに連絡いたします。

なお、同一の所属先（企業、団体等）から複数の申し込みがあった場合には調整させていただく場合がございます。

(別紙)

新型インフルエンザ等対策有識者会議 (第14回)
(一般分)

日時：平成29年3月30日(木) 11:00~12:00
場所：全国都市会館3階 第1会議室 (東京都千代田区平河町2-4-2)

No.	氏名	勤務先・所属団体等	電話番号、FAX番号 メールアドレス等	備考
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				

No.	氏 名	勤 務 先 ・ 所 属 団 体 等	電話番号、FAX番号 メールアドレス等	備 考
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38				
39				
40				
41				
42				
43				
44				
45				

No.	氏名	勤務先・所属団体等	電話番号、FAX番号 メールアドレス等	備考
46				
47				
48				
49				
50				
51				
52				
53				
54				
55				
56				
57				
58				
59				
60				