

(別紙1)

第4回薬剤耐性 (AMR) 対策推進国民啓発会議
(傍聴希望用)

日時：令和元年11月27日(水) 15:00~17:00
場所：全国都市会館 第1会議室(3階) (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	TEL: 090-0000-0000 FAX: 03-0000-0000 E-mail: XXXXXXX@YYYYY	

(送信先) FAX: 03-3501-3973

(締切) 令和元年11月26日(火) 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。
 - ・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。