

傍聴申込書

第4回厚生科学審議会感染症部会薬剤耐性（AMR）に関する小委員会の傍聴を希望します。

令和 年 月 日

氏 名

所 属

住 所

電話番号

ファックス番号

※ 会議の傍聴に当たり、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 傍聴受付の際、本人確認を行います。傍聴申込書及び写真付きの身分証明書（社員証や免許証など）を必ず持参してください。
- 2 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。
- 3 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。
- 4 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。）。
- 5 会議の妨げとならないよう静かにしてください。
- 6 その他、委員長と事務局職員の指示に従ってください。