

国立感染症研究所総務部 施設管理課あて

FAX番号:042-848-7113

傍聴申込用紙

第26回 国立感染症研究所村山庁舎施設運営連絡協議会（3/29）の傍聴を希望します。

令和5年 月 日

氏 名 _____

所 属 _____

住 所 _____

電話番号 _____

連絡先（FAX番号又はメールアドレス）

頭取り希望の有無（報道関係者） _____

- ※ 会場の席数に限りがございますので、傍聴申込みは同一の所属（企業、団体等）につき1名とさせていただきますので、ご協力をお願いします。
- ※ 報道関係者の方で傍聴会場での頭取りの希望（有の場合はムービー、スチールどちらか）について「頭取り希望の有無」にご記入ください。
- ※ 会議の傍聴申し込み当たりましては募集要領及び留意事項をご確認のうえ、遵守していただきますようお願いいたします。