

国立健康危機管理研究機構

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30回 国立感染症研究所村山支所施設運営連絡協議会（1/21）の傍聴を希望します。

令和 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）

頭撮り希望の有無（報道関係者） ムービー ・ スチール

※どちらかに○をお願いします

- ※ 会場の席数に限りがございますので、希望者多数の場合には抽選等の方法により傍聴者を決めさせていただきます。また、傍聴については原則同一の所属先（企業、団体等）につき1名とさせていただきますので、ご了承ください。
- ※ 報道関係者の方で傍聴会場での頭撮りの希望（有の場合はムービー、スチールどちらか）について「頭撮り希望の有無」にご記入ください。
- ※ 会議の傍聴申し込み当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。