



平成29年7月21日(金)
 (【照会先】)
 健康局健康課
 (担当・内線) 大林(2399)
 三國(2100)
 (電話・代表) 03-5253-1111
 (夜間・直通) 03-3595-3287
 医薬・生活衛生局医薬安全対策課
 (担当・内線) 大井(2748)
 (電話・代表) 03-5253-1111
 (夜間・直通) 03-3595-2435

第28回厚生科学審議会予防接種・ワクチン分科会副反応検討部会、平成29年度第4回薬事・食品衛生審議会医薬品等安全対策部会安全対策調査会(合同開催)の開催について

標記について、下記のとおり開催します。
 傍聴を希望される方は、下記をよくお読みの上、別紙にてお申し込みください。

記

1. 日時 平成29年7月28日(金)16:00～18:00
2. 場所 中央労働委員会会館 講堂
東京都港区芝公園1-5-32
3. 議題 (1) HPVワクチン接種歴のない多様な症状(機能性身体症状)についての専門家のヒアリングについて
 (2) 副反応報告基準(肺炎球菌感染症(高齢者がかかるものに限る。))について
 (3) 報告事項
4. 傍聴可能人数
60名程度(応募者多数の場合は、抽選を実施します。)
5. 傍聴申込方法
傍聴を希望される方は、必ず一人一枚、別紙の傍聴申込用紙に、傍聴希望者の1「氏名」、2「所属」、3「住所」、4「電話番号」、5「FAX番号」を記入の上、平成29年7月26日(水)17時(必着)までに下記申込先宛てにFAXでお申し込みください。(電話による申込み、同一所属先(企業、団体等)からの複数者の申込みは御遠慮ください。)
傍聴を希望される方が多数の場合は、抽選とさせていただきます。
申し込みされた方は当方から特段の連絡がない場合、傍聴が可能です。

<申込先>
厚生労働省健康局健康課 FAX 03-3502-3099

会議の傍聴に当たり、次の留意事項を厳守してください。
 1)代理人の傍聴は認められません。
 2)会場でお示しする事務局の指定した場所以外には立ち入ることはできません。
 3)会場における議論に対する発言や賛否の表明、拍手をすることはできません。
 また、議事進行の妨げとならないよう静かにしてください。
 4)写真撮影、ビデオ撮影、録音をすることはできません(あらかじめ申し込まれた場合は、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)携帯電話など音の出る機器については、あらかじめ電源を切るかマナーモードに設定してください。
 6)傍聴中は、飲食や喫煙はできません。
 7)危険物を持っている方、酒気を帯びている方、その他当会議の開催及び議事進行に当たり秩序維持の妨げとなる方の傍聴はお断りします。
 8)その他、座長と事務局職員の指示に従ってください。
 以上の事項に違反した場合は、退場していただきます。
 なお、今回座長及び事務局職員の指示に従わなかった方や会議中に退場となつた方については、次回以降の傍聴は認められません。
 また、当日会場の出入りについては、事務局職員の誘導に従ってください。

[傍聴申込用紙\(PDF:118KB\)](#)



〒100-8916 東京都千代田区霞が関1-2-2 電話:03-5253-1111(代表)

Copyright © Ministry of Health, Labour and Welfare, All Right reserved.