

公開・頭撮り可

令和元年5月21日
照会先 健康局がん・疾病対策課
課長補佐 向井（内線2945）
課長補佐 猪股（内線4603）
（直通電話）03-3595-2192

第2回がんゲノム医療中核拠点病院等の指定要件に 関するワーキンググループの開催について

標記について下記のとおり開催いたしますので、ご参考までにお知らせいたします。

記

1. 日時 令和元年5月27日（月）11:00～13:00
2. 場所 厚生労働省 3階 共用第6会議室
3. 議事（予定）
 - （1）がんゲノム医療中核拠点病院等の指定要件について
 - （2）その他
4. 傍聴希望者の申込方法
令和元年5月23日（木）12時（必着）までに、氏名（ふりがな）、住所、電話番号（及びFAX番号、メールアドレス等）、所属先（企業、団体等）を別紙の申込様式に明記の上、
●FAX・・・03-3595-2193 または
●E-mail・・・mhlw-cancer@mhlw.go.jp
により事務局宛お申し込みください。
5. 傍聴手続
希望者が多数の場合は、報道関係者、委員随行者の状況を勘案の上、希望者の中から抽選により、傍聴できる方を選定することといたしますので御了承ください。
また、抽選で外れた方については、事前に御連絡させていただきます。
なお、同一の所属先（企業、団体等）の方が複数名おられる場合には、抽選の前に調整させていただく場合がございます。
6. 事務局 厚生労働省健康局がん・疾病対策課
電話番号 03-5253-1111（内線3826）
FAX番号 03-3595-2193

(申込様式)

別紙

第2回がんゲノム医療中核拠点病院等の指定要件に関するワーキンググループ
(5月27日(月))傍聴希望
(締切 令和元年5月23日(木) 12時(必着))

標記会議の傍聴を希望いたします。

① 住 所 : _____

② 氏 名 : _____

③ 職 業 (所属) : _____

④ 電話番号 : _____

⑤ FAX 番号 : _____

⑥ 備 考 : _____

【留意事項】

- 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身分証明書(社員証や免許証など)を提示してください。
- 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 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、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ときは、退場していただくことがあります。