

非公開・頭撮り可

令和元年9月3日
照会先 健康局がん・疾病対策課
がん医療専門官 向井（内線2945）
課長補佐 成田（内線2987）
（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に関する検討会の開催について

標記について下記のとおり開催いたしますので、お知らせいたします。

記

1. 日時 令和元年9月5日（木）13:00～17:30
2. 場所 厚生労働省 3階 共用第6会議室
3. 議事（予定）
 - （1）がんゲノム医療拠点病院の選定について
 - （2）その他
4. 非公開とする理由
個人に関する情報を保護する必要があるため。
5. 頭撮りの申込方法
令和元年9月4日（水）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。
希望者が多数の場合は、希望者の中から抽選により、参加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

第2回がんゲノム医療中核拠点病院等の指定に関する検討会
(9月5日(木))頭撮り希望
(締切 9月4日(水) 12時(必着))

標記会議の頭撮りを希望いたします。

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 受付の際、本人確認を行います。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 会議の妨げとならないよう静かにしてください。
- 5 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。