

公開・頭撮り可

令和元年10月8日  
照会先 健康局がん・疾病対策課  
課長補佐 笠原（内線2975）  
課長補佐 成田（内線2987）  
（直通電話）03-3595-2192

## 第1回がんに関する全ゲノム解析等の推進に関する部会の開催について

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10月16日（水） 10:00～12:00
2. 場 所 全国都市会館 3階 第1会議室  
（東京都千代田区平河町2-4-2）
3. 議 事（予定）
  - （1）がんに関する全ゲノム解析等の推進に関する部会の設置について
  - （2）全ゲノム解析等の対象疾患と症例数について
  - （3）その他
4. 傍聴希望者の申込方法  
令和元年10月10日（木）17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](mailto: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1回がんに関する全ゲノム解析等の推進に関する部会(10月16日(水))傍聴希望  
(締切 令和元年10月10日(木) 17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。