

公開・頭撮り可

平成27年3月5日

照会先 健康局がん対策・健康増進課

課長補佐 宮田（内線4605）

課長補佐 長坂（内線3827）

（代表番号）03-5253-1111

第10回がん診療連携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しますので、お知らせいたします。

記

1. 日時 平成27年3月13日（金）9：00～17：30
2. 場所 全国都市会館 第2会議室（3階）
（東京都千代田区平河町2-4-2）
3. 議事（予定）
 - （1）新規指定推薦の医療機関について
 - （2）指定更新推薦の医療機関について
 - （3）その他
4. 傍聴希望者の申込方法
 - （1）3月11日（水）12：00（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・・・03-3503-8563 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。
 - （2）会場の都合上、傍聴席のご用意には限りがありますので、同一の所属先（企業、団体等）からの複数名の申し込みは、御遠慮下さいますようお願い申し上げます。
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対策・健康増進課
電話番号 03-5253-1111（内線4604）

第10回がん診療連携拠点病院等の指定に関する検討会
(3月13日(金))傍聴希望
(締切 平成27年3月11日(水) 12:00(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 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。
- 2 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。
- 3 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行うことができます。）。
- 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。