

公開・頭撮り可

平成30年2月23日  
照会先 健康局がん・疾病対策課  
課長補佐 河田（内線2924）  
課長補佐 大谷（内線3827）  
（直通電話）03-3595-2192

## 第2回小児・AYA世代のがん医療・支援のあり方に関する検討会 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、ご参考までにお知らせいたします。

### 記

1. 日時 平成30年3月2日（金）14：00～16：00
2. 場所 全国都市会館 3階 第2会議室（東京都千代田区平河町2-4-2）
3. 議事（予定）
  - （1）小児がんの診療について
  - （2）AYA世代のがんの診療について
  - （3）小児・AYA世代の支援について
  - （4）その他
4. 傍聴希望者の申込方法  
平成30年2月28日（水）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

第2回小児・AYA世代のがん医療・支援のあり方に関する検討会  
(3月2日(金))傍聴希望  
(締切 平成30年2月28日(水) 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。