

送付先アドレス S1150302@section.metro.tokyo.jp

東京都保健医療局保健政策部健康推進課成人保健担当 行

令和7年度第1回東京都生活習慣病検診管理指導協議会がん部会
傍聴申込書

住 所 : _____

氏 名 : _____

所属（団体名等） : _____

電話番号 : _____

メールアドレス : _____

※Web 会議システム(Microsoft Teams)を利用したオンライン形式により傍聴可能です。

※部会の傍聴に関する御連絡はメールで行いますので、メールアドレスを必ず御記入ください。メールアドレスをお持ちでない方は、電話番号を必ず御記入ください。

【結果通知について】

○申込期限は、令和7年8月18日（月曜日）とさせていただきます。傍聴の可否については、令和7年8月19日（火曜日）までに、御連絡いたします。

【傍聴時の注意点】

○傍聴中はカメラ、マイクをオフにいただき、発言は御遠慮いただきますようお願いいたします。

○写真撮影やビデオ撮影、録音といった記録行為は、禁止させていただきます。

○会議の妨げになる行為等を行った場合や、事務局員の指示に従わない場合には、直ちに御退席いただきます。