

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6年度第2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】

- 申込者多数の場合は、人数制限等調整をさせていただきます。
- 申込期限は、令和6年8月22日（木曜日）とさせていただきます。傍聴の可否については、令和6年8月23日（金曜日）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、マイクをオフにしていただき、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。