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５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いただけます。

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

【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３月４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６年３月５日（火曜日）までに、ご連絡いたします。

【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、ご発言はご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、直ちにご退席いただきます。