

公 開
頭 撮 り 可

令和元年 12 月 11 日

(照会先)
厚生労働省社会・援護局障害保健福祉部企画課
アルコール健康障害対策推進室
大林 (3027)、小松 (3065)
(代表電話) : 03-5253-1111 (直通電話) : 03-3595-2307

報道関係者各位

第 20 回アルコール健康障害対策関係者会議の開催について

標記の会議を下記のとおり開催いたします。

傍聴を希望される方は、下記の募集要領によりお申し込みください。

本会議では、会議資料のペーパーレス化を実施しています。会議資料は、会議開催までにホームページに掲載いたしますので、傍聴される方は、会場で自らのタブレット・スマートフォンによりホームページを閲覧するか、又は自ら事前に紙媒体で印刷して持ち込みをお願いします。

記

1. 日時 令和元年 12 月 19 日 (木) 10:00~12:30
2. 場所 厚生労働省 専用 15 会議室 (12 階)
(東京都千代田区霞が関 1-2-2)
3. 議事
 - 1 第 2 期アルコール健康障害対策推進基本計画に向けた検討について
 - 2 その他
4. 傍聴募集要領
 - ・傍聴を希望される方は、12 月 17 日 (水) 12:00 (正午) までに、別紙 1 「傍聴希望申込書」により FAX 又は電子メールにてお申し込みください。
※電話によるお申し込みは御遠慮ください。
 - ・席に限りがございますので、応募が定員を超えた場合、抽選とさせていただきます。
その結果、傍聴できない場合がございますので、御了承ください。
申し込まれた方は当方から特段の連絡がない場合、傍聴が可能です。
 - ・抽選の結果傍聴できることになった方へ
当日は、発行するお申し込みの際にご提出された傍聴希望申込書 (電子媒体でも可) のほか、身分証 (運転免許証等) を御持参ください。
入館時に身分証などで氏名を確認させていただきます。
また、傍聴される方は、別紙 2 「傍聴される方の留意事項」を遵守してください。

(申込先)
厚生労働省社会・援護局障害保健福祉部企画課アルコール健康障害対策推進室
FAX : 03-3593-2008
e-mail : addiction@mhlw.go.jp

第20回アルコール健康障害対策関係者会議傍聴希望申込書

(締め切り 令和元年12月17日(水) 12:00(正午) (※厳守))

標記会議の傍聴を希望いたします。

※別紙2「傍聴される方の留意事項」を御確認の上、お申し込みください。

氏名(ふりがな): _____

勤務先(所属団体): _____

住所: _____

連絡先(TEL): _____

連絡先(FAX): _____

連絡先(e-mail): _____

その他特記事項: _____

(※当日、車いすで傍聴を希望される方、介助の方がいらっしゃる方、その他支援が必要な方は、その旨お書き添え下さい。)

以上

傍聴される方の留意事項

傍聴に当たっては、次の留意事項を遵守してください。

これらを守っていただけない場合は退場していただくことがあります。

- (1) 事務局の指定した場所以外の場所に立ち入ることはできません。
- (2) アラーム付の時計、携帯電話等、音の出る機器については電源を切るか、音が鳴らないようマナーモードに設定してください。
- (3) 頭撮り以外は、写真撮影やビデオカメラ、レコーダー等の使用はご遠慮ください。
- (4) 静粛を旨とし、会議の議事進行の妨害になるような行為は慎んでください。
- (5) 傍聴中、新聞又は書類の類を閲覧することはご遠慮ください。
- (6) 傍聴中、食事及び喫煙はご遠慮ください。
- (7) 傍聴中の入退席はやむを得ない場合を除き慎んでください。
- (8) 刃物その他の危険なものを持っている方、酒気を帯びている方、その他秩序を乱す恐れがあると認められる方の傍聴はお断りいたします。
- (9) その他、司会及び事務局職員の指示に従いますようお願いいたします。