

別記第1号様式(第7関係)

会 議 録

附属機関又は 会議体の名称		第429回 豊島区大気汚染障害者認定審査会
事務局(担当課)		地域保健課
開催日時		令和5年4月19日(水) 午後2時9分～午後2時35分
開催場所		池袋保健所1階 X線撮影室
議 題		令和5年3月に申請があった新規・更新の審査
公開の 可否	会 議	<input type="checkbox"/> 公開 <input checked="" type="checkbox"/> 非公開 <input type="checkbox"/> 一部非公開 傍聴人数 0人
		非公開・一部非公開の場合は、その理由 豊島区行政情報公開条例第7条2号の規定により非公開
	会 議 録	<input type="checkbox"/> 公開 <input checked="" type="checkbox"/> 非公開 <input type="checkbox"/> 一部非公開
		非公開・一部非公開の場合は、その理由 豊島区行政情報公開条例第7条2号の規定により非公開
出席者	委 員	医師 5名
	その他	
	事 務 局	地域保健課 6名