

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434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9月20日(水) 午後2時11分～午後2時40分 |
| 開催場所 | | 池袋保健所1階 X線撮影室 |
| 議 題 | | 令和5年8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 4名 |
| | その他 | |
| | 事 務 局 | 地域保健課 5名 |