

## 「傍聴を希望される方へ」

### 1. 申込方法

- ・あらかじめ、傍聴申込書に必要事項をご記入の上、FAXにてお申し込みください。（お電話等によるお申し込みはご遠慮ください。）
- ・傍聴希望者多数の場合、抽選となることがあります。
- ・お申し込みいただいた結果は、申し込み締め切り後、全員にFAXにてご連絡いたします。

### 2. 申込宛先

- ・全国健康保険協会徳島支部 企画総務グループ 宛
- ・FAX 番号：088-602-0717

### 3. 申込締切

- ・令和6年1月12日（金）正午必着

### 4. 傍聴される際の留意事項

傍聴にあたっては、次の留意事項を遵守してください。

- ・事務局の指定した場所以外に立ち入ることはできません。
- ・マスクの着用をお願いします。
- ・携帯電話等、音の出る機器については、音が出ないようにしてください。
- ・静粛を旨とし、式の妨害となるような行為は慎んでください。
- ・式での言論に対する賛否の表明や拍手をしたりすることはできません。
- ・写真撮影やビデオカメラ等の使用は、職員の指示に従ってください。
- ・やむを得ない場合を除き、式の入退室は慎んでください。
- ・その他、職員の指示に従うようお願いいたします。

FAX 088-602-0717

全国健康保険協会徳島支部  
企画総務グループ 宛

「令和5年度 徳島支部評議会（第3回）」傍聴申込書

事業所名： \_\_\_\_\_

氏 名： \_\_\_\_\_

電話番号： \_\_\_\_\_

FAX 番号： \_\_\_\_\_

※複数名お申し込みの場合は、お一人ずつの記載事項を記入してください