



(別紙)

## 「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。）
- ・ 傍聴希望多数の場合、抽選となることがあります。
- ・ お申込み頂いた結果は、申込締切後、全員にFAXにてご連絡致します。

### 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

- ・ 平成20年12月17日（水曜日）正午必着

### 4. 傍聴される際の留意事項

評議会の傍聴にあたっては、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の場所に立ち入ることはできません。
- ・ 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、会議の妨害となるような行為は慎んでください。
- ・ 会議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。  
（撮影ができるのは会議の議事が開始されるまでです。）
- ・ やむを得ない場合を除き、会議中の入退出は慎んでください。
- ・ その他、職員の指示に従うようお願い致します。

これらをお守り頂けない場合は、退場して頂くことがあります。

**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

**「徳島支部 評議会(第2回)」傍聴申込書**

事業所名 :

---

氏 名 :

---

電話番号 :

---

FAX番号 :

---

※複数名お申込の場合は、お一人ずつの記載事項を記入してください。