

傍聴される方等へ

1. アラーム付き時計、携帯電話等音の出る機器については、電源を切ってください。
2. 静粛を旨とし、審議の妨害になるような行為は慎んでください。
3. 会議における言論に対し、賛否を表明したり、拍手をしたりすることはできません。
4. 傍聴中、新聞等の閲覧や飲食及び喫煙はご遠慮ください。
5. やむを得ない場合を除き、傍聴者の入退出は慎んでください。
6. テレビカメラ等の撮影は、頭撮りのみとします。
7. テレビカメラ等で撮影される場合は、三脚・脚立等は使用しないでください。
8. 事務局の指定した場所以外は立ち入らないでください。
9. その他、事務局職員の指示に従うようお願いいたします。

以上の事項に違反したときは、退場して頂くことがあります。

全国健康保険協会秋田支部企画総務グループ宛て

FAX : 018-883-1544

「平成____年度第____回評議会」傍聴希望

事業所名 : _____

氏 名 : _____

連絡先 : _____