

別 紙

F A X 0 8 7 - 8 1 1 - 4 5 5 0

全国健康保険協会 香川支部
企画総務部 宛

「第 69 回香川支部評議会」傍聴申込書

氏名：_____

住所：_____

電話番号：_____ **FAX：**_____

勤務先名：_____

勤務先所在地：_____

勤務先電話番号：_____ **FAX：**_____

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。