

全国健康保険協会 神奈川支部
企画総務グループ宛

別紙

TEL 045-270-8462

FAX 045-273-3862

「全国健康保険協会 神奈川支部評議会（第 回）」傍聴希望

事業所名称：_____

傍聴者氏名：_____

電話番号：_____

FAX番号：_____

傍聴される方等へ

1. 傍聴中、発言を行うことは出来ません。
Zoomのマイク機能は常にミュートにしてください。
2. 審議の妨害になるような行為は慎んでください。
3. 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、退室して頂くことがあります。