

傍聴を希望される方へ

1. 申込方法 別添申込書にご記入のうえ、FAXにてお申込みください。
(お電話等によるお申込みはご遠慮ください。)
2. 宛先 全国健康保険協会宮城支部 企画総務グループ 宛て
3. 申込締切 令和 6 年 10 月 17 日 (木) 正午必着

※傍聴希望多数の場合、抽選となることがあります。

なお、申込みの結果、傍聴ができない方にはご連絡申し上げます。

※車いすで傍聴を希望される方は、その旨お書き添えください。

4. 留意事項
 - ・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。
 - ・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。
 - ・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。
 - ・傍聴中、新聞等の閲覧や飲食および喫煙はご遠慮ください。
 - ・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。
 - ・テレビカメラ等の撮影は、頭撮りのみとします。
 - ・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。
 - ・事務局の指定した場所以外は立ち入らないでください。
 - ・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時は、退場して頂くことがあります。

機密性 2

全国健康保険協会宮城支部
企画総務グループ 宛

FAX : 022-714-6857

「令和 6 年度宮城支部評議会（第 2 回）」傍聴申込書

事業所名

名前

連絡先
