

全国健康保険協会山形支部評議会 傍聴希望申込書

貴事業所名 _____

御 氏 名 _____

御 連 絡 先 _____

傍聴される方へ

- ・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。
- ・傍聴中、新聞等の閲覧や飲食はご遠慮ください。
- ・やむを得ない場合を除き、傍聴中の入退室は慎んでください。
- ・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ときは、退場して頂くことがあります。