

傍聴を希望される方等へ

(1) 申込方法

申込用紙に傍聴を希望する回数及び氏名・連絡先等をご記入の上、申込締切日までにFAXによりお申し込みください。(電話等による申し込みはできません)

*傍聴希望多数の場合、抽選となることがあります。傍聴ができない方にはご連絡申し上げます。(傍聴可能な方には特段通知等いたしません。)

*複数名お申込みの場合は、お一人ずつの記載事項を記入してください。

(2) 宛先

全国健康保険協会 三重支部 企画総務グループ宛

FAX 番号：059-225-3366

<留意事項>

1. アラーム付き時計や携帯電話等、音の出る機器については、電源をお切りください。
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、退場していただくことがあります。

全国健康保険協会三重支部 企画総務グループ宛て

申込用紙

FAX : 059-225-3366

「第 回」評議会傍聴希望

氏名（フリガナ）：

連絡先住所：

電話番号：

事業所名：
