

傍聴を希望される方へ

1. 申込方法 申込用紙にご記入の上、FAXいただくか、お電話にてお申し込みください。
2. 宛 先 全国健康保険協会宮崎支部 企画総務グループ宛
FAX：0985-35-5393
電 話：0985-35-5364
3. 申込締切 平成26年10月15日（水） 17：00まで

※傍聴希望多数の場合、抽選となることがあります。

なお、抽選の結果傍聴ができない方にはご連絡差し上げます。

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。
- 会議における言論に対し、賛否を表明したり、拍手をすることはできません。
- 傍聴中、新聞等の閲覧や飲食及び喫煙は御遠慮ください。
- やむを得ない場合を除き、傍聴者の入退室は謹んでください。
- 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いたします。

以上の事項に違反した時は、退場していただくことがあります。

申込用紙

全国健康保険協会宮崎支部 企画総務グループ宛

FAX：0985-35-5393

【平成 26 年度 第 3 回 宮崎支部評議会 傍聴希望】

事業所名：_____

お名前：_____

ご連絡先：_____