

全国健康保険協会静岡支部企画総務グループあて

FAX 番号 054-275-6609

全国健康保険協会静岡支部評議会

傍聴申し込み用紙 (FAX)

氏 名 : _____

住 所 : _____

電話番号 : _____

FAX 番号 : _____

事業所名 : _____

- ※ FAX 番号の誤りにはくれぐれもご注意ください。
- ※ 個人の場合、事業所名は必要ありません。
- ※ 複数名お申し込みの場合は、お一人ずつの記入をお願いいたします。

傍聴を希望される方等へ

1. 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。
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、退場して頂くことがあります。