

第1回全国健康保険協会栃木支部評議会の開催について

標記につきましては下記のとおり開催することになりましたのでお知らせいたします。

記

1. 日 時 平成30年7月19日（木）14時00分から（2時間程度）
2. 場 所 全国健康保険協会栃木支部 会議室
宇都宮市泉町6-20 宇都宮DIビル7階
TEL 028-616-1692
1. 議 題 (1) 平成29年度決算報告について
(2) 平成29年度事業実施報告について
(3) その他

傍聴を希望される方は下記担当者へ7月18日（水）午後3時までに事業所名、氏名及び連絡先をFAXでお知らせください。（傍聴希望多数の場合、抽選となることがあります。傍聴できない方はご連絡申し上げます。）

報道関係者によるカメラ撮りは、会議冒頭のみ可能です。

～傍聴される方へ～

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お切りください。
2. 静粛を旨とし、審議の妨害と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. 傍聴中は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。

上記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。

<傍聴登録先>

全国健康保険協会栃木支部

企画総務グループ 担当 小柳・佐藤

TEL 028-616-1692

FAX 028-616-1535

全国健康保険協会栃木支部 企画総務グループ宛

F A X : 0 2 8 - 6 1 6 - 1 5 3 5

「第 1 回評議会」傍聴希望

事業所名 : _____

氏 名 : _____

連絡先 : _____