　【相談支援の質の向上に向けた検討会】

厚生労働省 障害保健福祉部 障害福祉課 相談支援係

ＦＡＸ：03-3591-8914

電子メール： soudan-shien@mhlw.go.jp

**相談支援の質の向上に向けた検討会（第１回）傍聴希望**

（締め切り　平成２８年３月１０日（木）１２：００（正午）（※厳守）

標記会議の傍聴を希望いたします。

また、傍聴にあたり下記の事項を遵守いたします。

　　氏名（ふりがな）：

　　勤務先（所属団体）：

　　住所：

　　連絡先（TEL）：

　　連絡先（FAX）：

　　その他特記事項：

　　（※当日、車いすで傍聴を希望される方はその旨お書き添え下さい。また、介助の方がいらっしゃる場合は、その方の名前も併せてお書き添えください。）

記

1. 事務局の指定した場所以外の場所に立ち入ることはできません。
2. アラーム付の時計、携帯電話等、音の出る機器については電源を切るか、音が鳴らないようマナーモードに設定してください。
3. 頭撮り以外は、写真撮影やビデオカメラ、レコーダー等の使用はご遠慮ください。
4. 静粛を旨とし、会議の議事進行の妨害になるような行為は慎んでください。
5. 傍聴中、新聞又は書類の類を閲覧することはご遠慮ください。
6. 傍聴中、食事及び喫煙はご遠慮ください。
7. 傍聴中の入退席はやむを得ない場合を除き慎んでください。
8. 刃物その他の危険なものを持っている方、酒気を帯びている方、その他秩序を乱す恐れがあると認められる方の傍聴はお断りいたします。
9. その他、司会及び事務局職員の指示に従いますようお願いいたします。

以　上