

傍聴申込書

第2回 事務所衛生基準のあり方に関する検討会

【傍聴希望者】

No.	氏名	フリガナ	勤務先又は所属団体	電話番号	FAX番号	メールアドレス	備考	頭撮り希望
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

※申し込みの締め切りは、令和2年10月7日(水)12時00分までとさせていただきます。

※複数名お申し込みの場合でも、お一人ずつの記載事項をお書きください。

なお、同一の組織につき複数の参加希望者がいらっしゃる場合には、お申し込みはお一人までとさせていただきます。

※希望者多数の場合は抽選となりますのでご了承ください。抽選の結果、傍聴できない方に対してのみ、事前にご連絡し、傍聴可能な方には特に通知はしません。

※会議の冒頭については、写真撮影・ビデオ撮影・録音が可能です。希望される方は、「頭撮り希望」の項目をチェックしてください。

※車椅子で傍聴を希望される方は、その旨お書き添えください。また、介助の方がいらっしゃる場合は、その方のお名前も併せてお書き添えください。