

(申込様式)

別添

特定健康診査・特定保健指導の在り方に関する検討会（2月2日（火）傍聴希望
（締切 平成28年2月1日（月）10:00（必着））

標記会議の傍聴を希望いたします。

①住所	:	_____
(ふりがな)		
②氏名	:	_____
③職業（所属）	:	_____
④電話番号	:	_____
⑤FAX番号	:	_____
備考	:	_____

【留意事項】

- 1 事務局の指定した場所以外に立ち入ることはできません。
- 2 携帯電話等音の出る機器は、電源を切るか、マナーモードに設定してください。
- 3 写真撮影、ビデオ撮影、録音をすることはできません（あらかじめ申し込まれた場合は、会議冒頭の頭撮りに限って写真撮影などをすることができます。）。
- 4 会議の妨げとならないよう静かにしてください。
- 5 その他、座長と事務局職員の指示に従ってください。

以上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。

【公開について】

原則公開としますが、座長が非公開が妥当であると判断した場合には、非公開とします。