

厚生労働省健康局健康課栄養指導室  
E-mail : eiyou01@mhlw.go.jp  
FAX : 03-3502-3099

## 傍聴申込書

第2回「地域高齢者等の健康支援を推進する配食事業の栄養管理の在り方検討会」の傍聴を希望します。

平成 28年 月 日

氏名（ふりがな）	
所属	
住所	
電話番号	
ファックス番号	
メールアドレス	

※ 会議の傍聴に当たり、次の留意事項を厳守してください。  
これらをお守りいただけない場合は、退場していただくことがあります。

- 1 受付の際に本人確認をさせていただくため、写真付身分証明書（運転免許証、社員証など）を持参してください。
- 2 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。
- 3 携帯電話等音の出る機器については、電源を切るか、マナーモードに設定してください。
- 4 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行うことができます）。
- 5 会議の妨げにならないよう静かにしてください。
- 6 その他、座長と事務局職員の指示に従ってください。