

## (別紙)

### ○ 募集要項

- ・ 会場設営の関係上、予め御連絡いただきますようお願いいたします。
- ・ 傍聴希望者は、傍聴希望者ごとに、ファクシミリ又は電子メールにて以下の事項を記載の上、お一人ずつお申し込みください。
- ・ 記載事項  
「第14回技能検定職種の統廃合等に関する検討会」  
傍聴希望者の「お名前（ふりがな）」、連絡先の「住所」、「電話及びファクシミリ番号」、（お差し支えなければ）「勤務先」又は「所属団体」  
（電話でのお申し込みは御遠慮ください。）
- ・ 申し込み締め切りは11月18日（火）17時00分【必着】
- ・ 希望者が多数の場合は、抽選を行い傍聴できない場合もありますので、御了承ください。抽選の結果、傍聴できない方に対しましては事前に御連絡差しあげます。  
（傍聴可能な方には特段通知等いたしません。）
- ・ 当日は、必ず「顔写真付身分証明書（免許証、社員証、パスポート等）」をご持参いただき、来館目的と共に入館の際にご提示いただくようお願いいたします。
- ・ 申込先  
厚生労働省職業能力開発局能力評価課  
Email : [ginoukentei@mhlw.go.jp](mailto:ginoukentei@mhlw.go.jp)  
FAX : 03 (3502) 8932

- ※ 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。
- ※ 複数名お申し込みの場合も、お一人ずつの記載事項をお書きください。
- ※ 頭撮りを希望する場合には事前にご連絡ください。

### ○ 傍聴される皆様への留意事項

傍聴に当たっては、次の留意事項を遵守してください。これらを遵守できない場合は、退場していただくことがあります。

- ・ 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。
- ・ アラーム付きの時計、携帯電話など、音の出る機器は、音がでないようにしてください。（携帯電話であれば、電源を切るか、マナーモードに設定してください）
- ・ 写真撮影やビデオカメラ等の使用は事務局の指示に従ってください（カメラ撮りは会議冒頭までとします）。
- ・ 会議の妨げとならないよう静かにしてください。
- ・ その他、座長や事務局職員の指示に従ってください。