

あて先 厚生労働省老健局総務課

F A X 番号 : **03-3503-2740**

【全国介護保険・高齢者保健福祉担当課長会議(平成27年3月2日(月)・3日(火)傍聴希望)
(締切 平成27年2月20日(金) 17:00(厳守))

標記会議の

[<input type="checkbox"/> 3月2日(月)]	の傍聴を希望いたします。
	<input type="checkbox"/> 3月3日(火)		

(※) 希望日にチェック (☑) をご記入下さい。

傍聴にあたり、下記の事項を遵守いたします。

ふり がな
氏 名 : _____

勤務先 (所属団体) : _____

連絡先 (TEL) : _____

(FAX) : _____

記

- (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については、電源を切るか、マナーモードに設定して下さい。
- (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、会議冒頭の頭取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下さい。
- (5) その他、事務局職員の指示に従って下さい。