

(別添様式)

厚生労働省社会・援護局地域福祉課生活困窮者自立支援室 宛

F A X 番号：03-3592-1459

電子メール：jiritsu-model@mhlw.go.jp

第1回社会保障審議会

「生活困窮者自立支援及び生活保護部会」傍聴希望

標記審議会の傍聴を希望いたします。

傍聴にあたり、下記の事項を遵守いたします。

氏名（ふりがな）：

住 所：

電 話 番 号：

F A X：

勤務先又は所属団体：

その他特記事項：

(※当日、車椅子をご利用の方や介助の方がいらっしゃる場合はご記入ください。)

記

- (1) 事務局の指定した場所以外の場所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) 静粛を旨とし、審議の妨害になるような行為は慎んでください。
- (5) 審議会会場における言論に対して賛否を表明または拍手をすることはできません。
- (6) 審議会の開会前後を問わず、会場内における審議会関係者等に対する陳情、要請等はお断りいたします。
- (7) 傍聴中、飲食、新聞若しくは書籍等の閲読はご遠慮下さい。
- (8) 傍聴中の入退室は、やむを得ない場合を除き慎んで下さい。
- (9) 刃物その他危険なものを持っている方、酒気を帯びている方、その他秩序を乱す恐れがあると認められる方の傍聴はお断りいたします。
- (10) その他、司会及び事務局職員の指示に従うようお願いいたします。

会議当日は、「顔写真付身分証明書（免許証、社員証等）」、「本様式（傍聴申込用紙）」を持参のうえ、会場に設ける受付において提示してください。