

(別添様式)

介護サービス情報の公表制度担当者会議傍聴希望
(締切 平成24年8月22日(水) 17:00(厳守))

標記会議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：

勤務先(所属団体)：

住所：

連絡先(TEL)：

連絡先(FAX)：

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) アラーム付きの時計、携帯電話、ポケットベル等、音の出る機器については電源を切るか音が鳴らないようマナーモードに設定して下さい。
- (3) 頭撮り以外は、写真撮影やビデオカメラ、テープレコーダー等の使用はご遠慮下さい。
- (4) 静粛を旨とし、会議の議事進行の妨害になるような行為は慎んで下さい。
- (5) 傍聴中、新聞又は書類の類を閲覧することはご遠慮下さい。
- (6) 傍聴中、食事及び喫煙はご遠慮下さい。
- (7) 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。
- (8) 刃物その他の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。
- (9) 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。