埼玉県地域保健医療計画推進協議会　事務局　宛

メールアドレス：a3510-13@pref.saitama.lg.jp

令和５年　　月　　日

オ ン ラ イ ン 傍 聴 申 込 書

　令和５年６月７日開催「第１回埼玉県地域保健医療計画推進協議会」を傍聴したいので、下記のとおり申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 傍聴人氏名（ふりがな） |  |
| 電話番号（自宅又は携帯） |  |
| メールアドレス |  |

【セキュリティ要件】

　傍聴に当たっては、お使いの端末等が次のセキュリティ要件を満たす必要があります。

　・ 使用する端末のＯＳやアプリケーションソフトは、メーカーのサポート期間内であること。

　・ 使用するインターネット回線は、本人もしくは所属する組織が管理するものとし、フリーＷｉ－Ｆｉは使用しないこと。

　・ パソコンを使用する場合は、必ずウイルス対策ソフトを導入し、最新の定義であること。

【その他留意事項】

　・ 傍聴に当たっては、傍聴要領を遵守していただきます。

　・ 傍聴の受付は、６月２日（金）まで先着順で行います。定員になり次第、受付を終了します。

　・ 傍聴を希望される方は、傍聴要領を御確認の上、事務局まで申し込みをしてください。

　・ 傍聴可否については、６月６日（火）までに事務局から御連絡します。

令和５年　　月　　日

誓 約 書

　令和５年６月７日開催「第１回埼玉県地域保健医療計画推進協議会」の傍聴に当たり、下記事項を遵守することを誓約します。

【遵守事項】

　１ 使用する端末等が「セキュリティ要件」を満たしていること。

　２ 傍聴要領を遵守し、審議会の円滑な運営に協力すること。

　３ 審議会による許可がない限り、会議の録音、録画、スクリーンショットの撮影、写真撮影等を行わないこと。

　４ その他、傍聴に際しては、事務局の指示に従うこと。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　傍聴人氏名