様式

地域医療構想調整会議・地域保健医療対策協議会

傍聴申込書（オンライン開催時）

○　会場を設けず、Web会議システムによるオンライン開催時の傍聴は、Web会議システムへ入室を認めることにより行います。この場合、傍聴人はWeb会議システムのカメラ、マイクをオンにすることはできません。

○　傍聴希望者は、当様式により、該当開催区域の事務局に、氏名、電子メールアドレス等を届け出てください。申込締切日は、事務局にお問い合わせください。

○　傍聴人の決定方法は先着順によることとし、事務局は決定した傍聴人に対し、届け出られた電子メールアドレスにWeb会議システムへの入室に必要なID、パスワード等を送信します。資料は、県医療政策課ホームページに当日10時頃に掲載される予定です。

○ 通信回線の不具合により傍聴人に不利益が生じたとしても、事務局はその責を負いません。

○　傍聴に当たり、オンライン開催のID、パスワード等は登録された方限りとさせていただきますので、他の方への転送は御遠慮ください。

１　傍聴希望会議

|  |  |
| --- | --- |
| 開催区域 |  |
| 開催日時 |  |

２　傍聴希望者

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 所属 |  |
| 連絡先（TEL） |  |
| 連絡先  （電子メール） |  |