

埼玉県献血推進協議会事務局 宛  
(埼玉県保健医療部薬務課 薬物対策・献血担当)  
メールアドレス：a3620-16@pref.saitama.lg.jp

令和 年 月 日

## オンライン傍聴申込書

令和6年2月1日開催「埼玉県献血推進協議会」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】

- ・傍聴にあたっては、傍聴要領を遵守していただきます。
- ・傍聴の申込は、**令和6年1月29日（月）午後5時まで**先着順で受け付けます。なお、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、傍聴要領を必ず確認したうえで、事務局までこの申込書を電子メールで送信してください。
- ・傍聴可否については、令和6年1月31日（水）までに事務局から連絡します。

令和 年 月 日

## 誓約書

令和6年2月1日開催「埼玉県献血推進協議会」の傍聴にあたり、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、協議会の円滑な運営に協力すること
- 3 協議会会長の許可がない限り、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 \_\_\_\_\_