

愛知県アレルギー疾患医療連絡協議会の傍聴に関する要領

(目 的)

第1 愛知県アレルギー疾患医療連絡協議会設置要綱（以下「要綱」という。）第7に基づき、愛知県アレルギー疾患医療連絡協議会（以下「連絡協議会」という。）の傍聴について必要な事項を定める。

(傍聴人の決定)

第2 連絡協議会の傍聴人は要綱第5の1に規定する会長が決定する。

(傍聴人の定員)

第3 連絡協議会における傍聴人の定員は、5人とする。

(傍聴申し込み)

第4 傍聴を希望する者は、連絡協議会傍聴申込書（様式1）により、会長（事務局）に申し込むものとする。

2 傍聴の申し込みは連絡協議会開催当日、開会予定時刻の30分前から、会場の受付にて開始し、連絡協議会開始の10分前に締め切る。

(定員を超えた場合の取扱い)

第5 締め切り時に、傍聴を希望する者が定員を超えた場合は、傍聴申込書の提出者のうちから、抽選により定員までの傍聴人を決定する。

(傍聴証券の交付)

第6 傍聴人には、当日傍聴証（様式2）、傍聴人心得及び連絡協議会資料を交付する。

2 傍聴人は、傍聴証を左胸に着用して、連絡協議会開会予定時刻までに入室し、傍聴人心得を遵守するものとする。

(傍聴席に入ることができない者)

第7 次のいずれかに該当する者は、会場に入ることができないものとする。

(1) 凶器その他危険物と認められるものを携帯している者

(2) 酒気を帯びていると認められる者

(3) 児童及び乳幼児。ただし、引率者があって会長が許可した場合は、この限りではない。

(4) ラジオ、拡声器、笛の類を携帯している者。ただし、会長が許可した場合は、この限りではない。

- (5) 写真機、録音機、双眼鏡の類を携帯している者。
- (6) その他議事を妨害し、または他人に迷惑を及ぼすおそれがあると明らかに認められる者。

(傍聴人の守るべき事項)

第8 傍聴人は、傍聴席においては次の事項を守らなければならない。

- (1) みだりに席を離れないこと
- (2) 防止、外とうの類を着用しないこと。ただし、病気その他の理由により会長が許可した場合は、この限りではない。
- (3) 携帯電話及びポケットベルについては、使用できないよう電源を切ること。
- (4) 飲食し、または喫煙しないこと。
- (5) 会場における言論に対し批評を加え、または可否を表明しないこと。
- (6) 鉢巻、腕章、たすき、ゼッケンの類を着用し、または張り紙、旗、垂れ幕を掲げる等の示威的行為をしないこと。
- (7) 私話し、談論し、拍手し、その他騒ぎ立てないこと。
- (8) その他会議を妨害するような行為をしないこと。

(写真、映画等の撮影および録音の禁止)

第9 傍聴人は、傍聴席においては写真、映画等を撮影し、または録音してはならない。ただし、会長が許可した場合は、この限りではない。

(傍聴者の退場)

第10 傍聴者は、会長が傍聴を認めない議題に関する検討等を行おうとする場合は、直ちに連絡協議会会場から退場しなければならない。

(会長の指示)

第11 会長は、この要綱に定めるもののほか、会場の秩序を維持するため必要な指示を行うことができるものとし、傍聴人がこの要領または会長の指示に従わないときは、当該傍聴者の退場を命ずることができるものとする。

附 則

この要領は、平成30年10月1日から施行する。

この要領は、令和元年6月21日から施行する。

傍 聴 人 心 得

会議の傍聴をされる方は、次の事項を守ってください。

- 1 傍聴証を左胸につけてください。
なお、傍聴を終えた時は、事務局へ傍聴証をお返しく下さい。
- 2 開会前に会場に入室して、傍聴席に着席してください。
- 3 帽子、コート等は着用しないで入室してください。
- 4 携帯電話等については、電源を切って入室してください。
- 5 飲食や喫煙をしないようにしてください。
- 6 会議における言論に対して、批評を加えまたは可否を表明しないようにしてください。
- 7 鉢巻、腕章、たすき、ゼッケン等を着用し、または張り紙、旗、垂れ幕を掲げるなどの示威的行為はしないようにしてください。
- 8 私語、談論、拍手、その他騒ぎ立てるなど、会議を妨げるような行為をしないようにしてください。
- 9 会長が傍聴を認めない議題に関する検討等を行う場合は、速やかに退場してください。

これらの事項を守らない場合、または会長の指示に従わない場合には、退場を命じられることがあります。

(様式1)

連 絡 協 議 会 傍 聴 申 込 書

年 月 日

愛知県アレルギー疾患医療連絡協議会会長 殿

本日開催されます、貴連絡協議会の傍聴を申し込みます。

住 所 :

氏 名 :

年 齢 :

(様式2)

愛知県アレルギー疾患医療連絡協議会

傍 聴 証

年 月 日限

傍聴人氏名
