

平成 年 月 日

一般社団法人HPCIコンソーシアム
総会議長 殿

傍聴願

傍聴希望者の氏名	
所属機関	
住 所	〒 -
電話番号	
電子メール	

※頂いた個人情報は傍聴の可否のご連絡、ご本人様の確認など、専ら会議の円滑な運営のためだけに使用いたします。

<傍聴に当たっての留意事項>

- ・ 指定した場所以外には立ち入らないでください。
- ・ 携帯電話等、音の出る機器については電源を切るか音の出ないようにしてください。
- ・ 写真撮影やビデオカメラ、レコーダー等の使用はご遠慮ください。
- ・ 傍聴中は静粛を旨とし、議事の進行を妨げる行為はご遠慮ください。
- ・ その他、社員総会運営関係者の指示に従うようお願いいたします。