## 【送信先】三重県医療保健部地域医療推進課医療企画班

FAX: 059-224-2340 E-mail: chiiryo@pref.mie.lg.jp

## 傍 聴 申 込 票

地域医療構想に関する国との意見交換会

【日時】令和元年11月28日(木)18:00~19:30(受付17:30~)

【場所】三重県勤労者福祉会館 6階 講堂(津市栄町1丁目891番地)

## 1 傍聴希望者

所 属	役 職	氏 名

## 2 連絡先

担当者氏名	
連絡先(TEL)	
連絡先(E-Mail)	

- 傍聴を希望される場合は、当様式により、電子メールまたはFAXにてお申込 みください。
- 申し込みの締め切りは、11月25日(月)15時までとさせていただきます。
- 希望者多数の場合、先着順とさせていただきますのでご了承ください。
- 同一の勤務先又は所属団体から複数の方が希望されている場合は、人数調整 をさせていただくことがありますので、ご了承ください。
- ご希望に添えない場合、11 月 27 日 (水) の 18 時までに、地域医療推進課担 当からご連絡いたします。(傍聴可能な方には特段通知いたしませんので、当日 会場に直接お越しください。)