【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。）