別　紙

**キャリア形成プログラム（令和８年度改訂案）についてのご意見**

キャリア形成プログラム改訂案についてご意見等がございましたら、

令和７年１０月３１日（金）までに本紙にご記入の上、メールでご回答ください。

（回答期限後にいただいたご意見等については、三重県地域医療対策協議会への報告

対象外となりますが、今後の改善に向けたご意見として承ります。）

〇お名前【非公開】

　：

〇現在の学年又は医師勤務年数【公開】

　（例：医学部5年生、医師4年目）

　：

１　意見

（１）　キャリア形成プログラム本文について

（２）別冊ローテーションモデル（例）について

（３）その他

２　ご質問（個別に回答いたします）

質問内容：

**◆事務担当（メール送付先）◆**

三重県　医療保健部　医療人材課　あて

**E-mail**[**iryokai@pref.mie.lg.jp**](mailto:iryokai@pref.mie.lg.jp)