

**「公立大学法人三重県立看護大学第四期中期目標（案）」に対する
意見記入用紙**

【送付先】（郵送） 〒514-8570 津市広明町13番地
三重県医療保健部医務・国保課医務班 あて
（FAX） 059-224-2337
（電子メール） imkokuho@pref.mie.lg.jp

【締 切】 令和8年8月10日（月曜日）必着

| | |
|-------------|--|
| お名前 | |
| ご住所 | |
| ご連絡先（電話番号等） | |

| | |
|--|-----|
| <p style="text-align: center;">該 当 箇 所</p> <p>※該当ページ、項目名等をご記入ください。全般にかかる場合は、「全般」と記入してください。</p> | 意 見 |
| | |

※ 用紙が不足する場合は適宜追加してください。