送信票不要

 　　　　　　　FAX送信票

令和7年度第２回福岡県医療対策協議会の傍聴申込みについて

福岡県保健医療介護部　医療指導課　医師・看護職員確保対策室　　あて

【FAX】092－643-3277

【Mail】ishikango@pref.fukuoka.lg.jp

【回答期限　令和７年**８月１４日**（木）１７時必着】

医療対策協議会の傍聴申込みについて

　令和７年８月２６日（火）に開催される福岡県医療対策協議会について傍聴を希望します。

（福岡県庁行政棟１０階 特１会議室（福岡市博多区東公園7-7））

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所属 | 氏名 | 連絡先（電話番号） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* 傍聴を希望する方のご所属、お名前、連絡先を記載してください。

備考

|  |
| --- |
|  |