

[送付先]

岐阜県健康福祉部地域医療推進課 行き

F A X : 0 5 8 - 2 7 8 - 2 8 7 1

資料 4

## 中期目標終了時の検討に対する意見等について

委員氏名[ ]

### 【記入に当たっての留意事項】

- 1 中期目標終了時の検討案についてご意見等があれば、お手数ですが、平成27年7月28日(火)までにF A Xまたは返信用封筒で送信してください。
- 2 意見等欄に書ききれない場合、「別紙のとおり」として、別紙を添付していただければ結構です。

### ご意見等