

※【8月25日（木）】までにメール又はFAXにてご提出願います。

提出先：香川県医務国保課 医療人材G 松井

(FAX：087-806-0248、 E-mail：[cz3115@pref.kagawa.lg.jp](mailto:cz3115@pref.kagawa.lg.jp))

## ご意見

令和5年度専門研修プログラムに関する厚生労働省への意見に係る  
県事務局の案（**別添1**及び**別紙**）について

（下記、1か2どちらかに○を記入ください）

1 意見有

( )

2 意見無し

香川県健康福祉部医務国保課長 殿

令和 年 月 日

所 属 名

委 員 名

(自署)