

※必ず【8月10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

ご意見

令和6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）について

（下記、1か2どちらかに○をご記入ください）

1 意見なし

2 意見あり ※ご意見は以下にご記入ください。

()

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)