

※必ず【8月15日（金）】までにメール又はFAXにてご提出願います。

提出先：香川県医療政策課 医療人材 G 吉松

ご意見

令和8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療政策課長 殿

令和 年 月 日

所 属 名

委 員 名

（自署）