提出先　　[iryou-b@mz.pref.chiba.lg.jp](mailto:iryou-b@mz.pref.chiba.lg.jp)

提出期限　令和４年１１月７日（月）

千葉県医療整備課医療指導班　小野あて

質 問 票

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 記載日 | 令和　　年　　　月　　日（　　） | |
| 保健医療圏 |  | |
| 委員名  ※委員以外の  場合は医療機関名  を記入 |  | |
| メール |  | |
| 電　話 |  | |
| 質問事項 | 質問したい  公募者名 |  |
| 質問事項 |  |
| ご意見 |  | |