

傍聴申込書

令和 年 月 日

会議名	令和5年度北網圏域地域医療構想調整会議 (令和6年3月21日(金)開催)
勤務先 (所属団体)	
住所	
電話	
(職)氏名	(ふりがな)
備考	

【申込先】

〒090-8518 北見市青葉町6番6号

北海道オホーツク総合振興局保健環境部北見地域保健室企画総務課企画係

TEL : 0157-24-4171

FAX : 0157-24-4199