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５年７月19日（水）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