

(別紙)

【送付先】
宮崎県医療政策課 医療体制担当 行き
TEL : 0985-44-2796
FAX : 0985-32-4458
Mail : iryoseisaku@pref.miyazaki.lg.jp

中山間地域におけるオンライン診療実証実験 出席者連絡票

【御担当者】

申 込 日	
団 体 名 等	
部 署 名	
担 当 者 名	
連 絡 先 (電 話)	
連 絡 先 (メ ー ル)	

○出席者等

団体名	代表者	取材場所の希望						備 考 (車両情報等)
		2月28日(水)		2月29日(木)		3月1日(金)		
		西郷病院	午前：北郷診療所 午後：南郷診療所	西郷病院	島浦診療所	西郷病院	うなまの里	
例 宮崎県医療政策課	○○ ○○	午前・午後	午前・午後	午前・午後	午前・午後	午前	午前	普通車1台 取材者2名
宮崎県医療政策課	△△ △△	午前・午後	午前・午後	午前・午後	午前・午後	午前	午前	普通車1台 取材者1名

※ **令和6年2月27日(火)正午まで**に、電子メール又はFAXにてお申し込みください。
なお、機械トラブル等による不着を避けるため、申込み後にお電話で御連絡ください。