（別　紙）

大分県医療審議会委員推薦書

推薦団体名

|  |  |
| --- | --- |
|  役 職 名 |  |
|  ふ り が な |  |
|  推 薦 者 氏 名 |  |
|  生 年 月 日 |  |
|  ※住所(非常勤の場合) | 〒 |
| 案内文書等送付先住所及びE-mailアドレス | 〒@ |
|  出欠等確認電話番号 |  (　 )　　 － 自宅・勤務先・その他（ ） |

　※「住所(非常勤の場合)｣…会議出席の際の旅費の起点となります。