（別　紙）

大分県医療審議会　専門委員　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。