**令和６年度第２回埼玉県南部地域保健医療協議会 議題(2)に対する意見書**

（南部保健医療圏 圏域別取組の取組状況に関する意見）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和７年　　月　　日

委員所属：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　委員氏名：

※どちらかに〇を付けてください

* 意見なし
* 意見あり（以下のとおり）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 資料№  (2～4) | 取組名 | 該当頁 | 御意見のある記述 | 御意見の内容 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

※　適宜、行をたしてください。

　　　　　　　　　　　　　　　【令和７年３月１２日(水)までに返信してください。】