

令和2年 月 日

記入用紙

函館市医療・介護連携推進協議会事務局行き

FAX：0138-26-5936

Mail：hokatsucare@city.hakodate.hokkaido.jp

TEL：0138-21-3042

○令和2年度 函館市医療・介護連携支援センター事業内容（案）について

（ご意見等記入欄）

所属団体名		氏名	
-------	--	----	--