

令和 年 月 日

記入用紙

函館市医療・介護連携推進協議会事務局 あて

TEL：0138-21-3042

FAX：0138-26-5936

Mail：houkatsucare@city.hakodate.hokkaido.jp

○令和元年度 函館市医療・介護連携支援センター業務報告および
令和2年度（上半期）函館市医療・介護連携支援センター活動報告
について

(ご意見等)

所属団体名		氏名	
-------	--	----	--

