

提出先：大阪府健康医療部保健医療室医療対策課 救急・災害医療グループ 加藤、小林
電子メール：iryotaisaku-g02@sbox.pref.osaka.lg.jp
FAX：06-6944-6691
提出期限：令和4年12月13日（火）

意見書

令和 年 月 日

大阪府救急医療対策審議会 御中
(大阪府健康医療部保健医療室長 様)

委員氏名	
------	--

議題 会長の選任について

以下の選択肢のいずれかの枠（黄色網掛け部分）に「○」を付してください。

	前期と同様、織田 順委員を会長に投票する。
	他の委員に投票する。

※「他の委員に投票する。」を選択した場合、下欄に投票する委員の氏名及び推薦理由を御記入ください。

<投票する委員氏名>
<推薦する理由>

※ 事務局において開票し多数決により決定しますので、決定手続についてはご一任くださいますようお願いいたします。