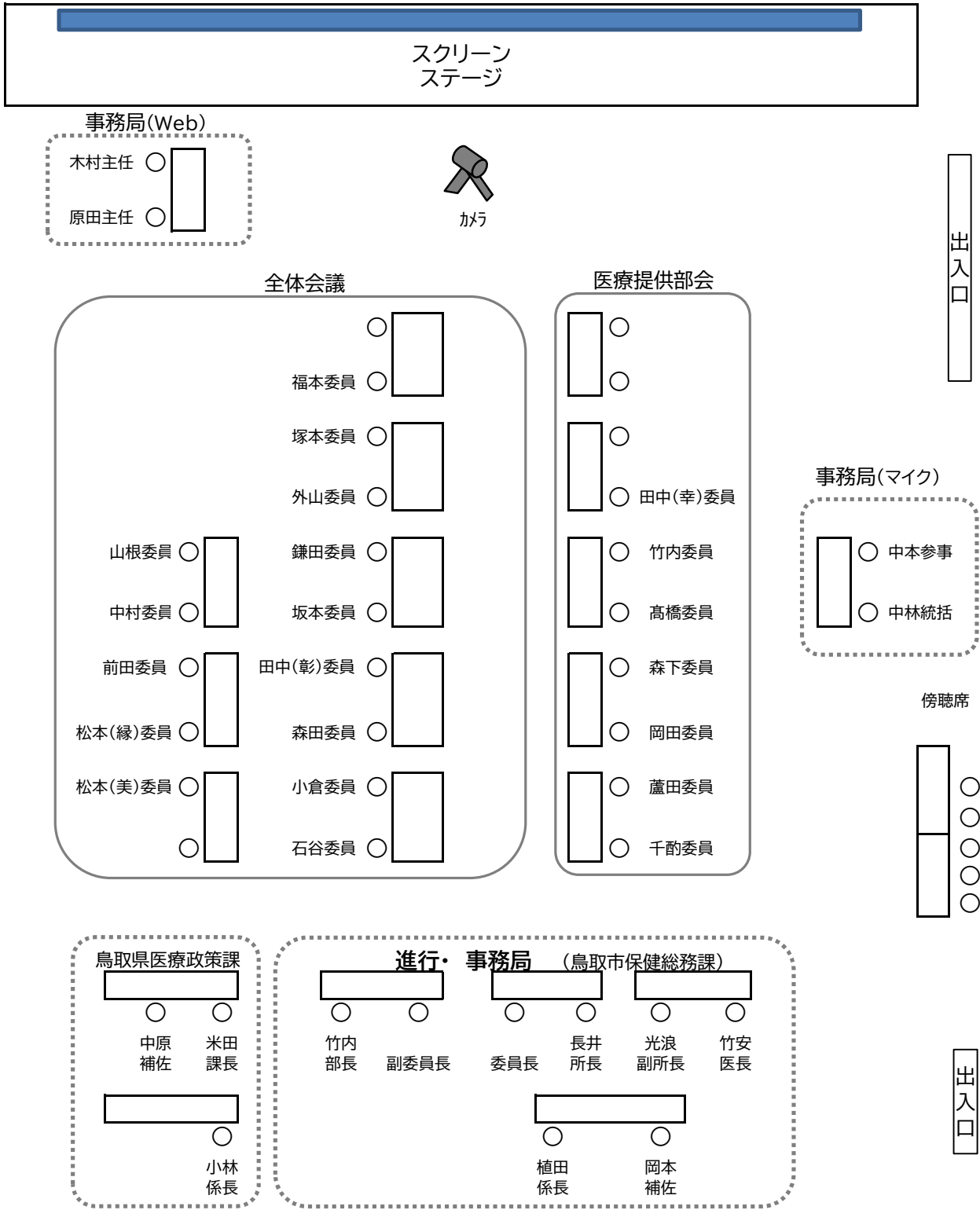


令和8年度第1回東部保健医療圏地域保健医療協議会兼地域医療構想調整会議 配席図



- ・指定の席に着席をお願いします。
(Web参加は出席者名簿備考欄に(W)の記載がある方です。)
- ・配席表にお名前の記載がない方は委員名の記載のない場所にお座りください。
- ・発言の際は、事務局がマイクをお持ちしますので、挙手をお願いします。
- ・Web参加の発言者は、挙手またはチャットで連絡していただき、指名後に発言をお願いします。