

意見募集（ご意見）記入用紙

計画等の案の名称	依田窪病院経営強化プラン（案）
ご意見の内容	（計画等の該当するページ等を合わせてご記載ください）
お名前 （※匿名での提出は出来ません）	
ご住所	
電話番号	
ご住所が長和町、上田市以外の方 ※次のいずれかに○印	1 通勤 2 通学 3 事務所等がある 4 利害関係を有する

募集期間

令和6年1月22日（月）から令和6年2月5日（月）まで

意見の提出方法

- (1) 郵送 〒386-0603 長野県小県郡長和町古町2857 依田窪病院 経営企画室宛
- (2) 電子メール keieikikaku@yodakubo-hp.jp
- (3) ファクシミリ 0268-68-2683 （依田窪病院総務課）
- (4) 持参 長和町役場（1階 総合窓口）  
上田市武石地域自治センター（1階 市民サービス課）  
依田窪病院（1階 総務課）