

[送付先]

岐阜県健康福祉部医療福祉連携推進課 松田 行

F A X : 0 5 8 - 2 7 8 - 2 8 7 1

資料 2 - 3

公立大学法人岐阜県立看護大学
第 2 期中期目標期間業務実績報告書
追加質問票

委員氏名[]

【記入に当たっての留意事項】

- 1 業務実績報告書に記載された法人の自己評価(計画の実施状況)の内容に対してご質問、ご意見等がある場合は、該当する項目の項目番号をご記入の上、コメント欄に記入してください。
- 2 コメント欄に書ききれない場合、「別紙のとおり」として、別紙を添付していただければ結構です。記入欄が足りない場合も、同様に別紙で添付してください。
- 3 記入いただいた本票を、お手数ですが、令和 4 年 8 月 1 日(月)までに F A X または返信用封筒で送信してください。

項目番号	業務実績(計画の実施状況)に対するコメント(質問・意見等)

項目番号	業務実績(計画の実施状況)に対するコメント(質問・意見等)