**質　問　書**

令和７年度宮城県医療機関労務管理・

勤務環境改善モデルケース形成事業

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 質問者 | 事業者名 |  |
| 連絡先 | 担当者名 |  |
| TEL |  |
| FAX |  |
| E-mail |  |
| 質問内容 |  |

**注意事項**

・　本業務の企画提案に係る質問事項については、**必ず本様式を使用し、E-mailにより**下記宛て送付願います。**（提出期限：令和7年４月４日（金）午後３時まで（必着））**

・　電話や口頭による質問、直接手渡しでの本書のやり取りは受け付けません。

**送付先**

　　宮城県保健福祉部医療人材対策室医療環境整備班

　　E-mail　 iryozink@pref.miyagi.lg.jp