別紙

アンケート回答票

所属講座等名：

回答者ご氏名：

１．別添　趣意書の枠組みにより、大学支援の下で地域医療支援に関連する寄附講座設置を希望しますか。

（　希望する　→　１－１．へ　・　希望しない　→　２．へ）

［１－１．希望すると回答した場合］

貴講座等において、令和５年９月現在、常勤医を派遣している病院名及び派遣人数を回答してください。（例：旭川厚生病院・２名、稚内市立病院・１名……）

２．１．にて、希望する・希望しない理由をご教示ください。

３．貴講座等にて、診療・教育・研究に係る人件費確保のため、独自におこなっている取り組みはありますか。

４．その他、何かありましたらご自由に記載ください。

提出先：研究支援課　社会連携係（e-mail：rs-sr.g@asahikawa-med.ac.jp）