

旭川市報道依頼

各報道機関 様

発表日	平成28年12月22日
発信課 担当者	市立旭川病院事務局 中村
連絡先	電 話 0166-24-3181
	F A X 0166-27-8505
	E-mail

分 類	イベント・行事 募集 契約・入札 会議・説明会 その他 (該当する分類を囲むこと。)
日 程	12月 26日
発表項目 (行事名)	国立大学法人旭川医科大学と市立旭川病院との連携協力 に関する基本協定締結式
概 要 (趣旨・日時・ 場所・内容等を 記入すること。)	日時：平成28年12月26日(月)午前10時30分から 場所：秘書課第二応接室(旭川市役所 総合庁舎2階) 内容：市立旭川病院の経営改革を推進するために、国立大学法人旭川医科大学との連携協力に関する協定を締結するものです。
添付資料	有 ・ 無 (有・無のいずれかを囲むこと。) ※ 有の場合、資料の内容を記入すること。なお、別途冊子等の配付を希望 する場合は、その旨記入すること。
報道(取材)に当 たつてのお願い	
備 考	