

千葉県健康福祉センター（君津保健所） 総務企画課宛て
送付先 FAX:0438-25-4587 メール: kimisoumu@mz.pref.chiba.lg.jp

傍聴申込書

令和 年 月 日

私は、令和6年度第2回君津地域保健医療連携・地域医療構想調整会議の傍聴を申し込みます。

氏名 _____

所属 _____

電話番号 _____

メールアドレス _____