

送付先

千葉県君津保健所（健康福祉センター） 総務企画課宛て

ファックス：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7年度第1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 _____