令和7年第1回健康ちば地域・職域連携推進協議会 傍聴申込書

| (ふりがな) 氏名 | (| Ż | |
|---|------|---|--------|
| 電話番号 | | | |
| FAX 番号 | | | |
| メールアドレス | | | |
| 配慮事項 | | | |
| ※傍聴の可否は令和7年11月4日(火)までに、本申込書に結果を記載し返送します。 ※ご記入いただいた個人情報は、会議開催の目的以外には使用しません。 ※記入の不備や不明瞭な文字では受け付けられない場合がありますので、予めご了解ください。 【申込・問合せ先】(事務局) 千葉県健康づくり支援課 健康ちば推進班 電話:043-223-2660 ファクシミリ:043-225-0322 電子メール:kenzo8@mz.pref.chiba.lg.jp | | | |
| 以下、事務局記入欄 参加可否について 以下の☑を御確認ください。 | | | |
| □参加可 ZoomUF ミーティング パスコー | ID (| |)) |
| □参加不可 | | | |

受付番号