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　　８年　　月　　日

私は、令和８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＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿