

別紙様式

送信日 令和 8 年 月 日

ファクシミリ送付票

千葉県感染症対策審議会肝炎対策部会事務局

千葉県健康福祉部疾病対策課感染症医療班 行

(FAX 043-224-8910)

記入者 氏名

電話番号 ()

令和 8 年 2 月 2 日 (月) 開催の千葉県感染症対策審議会肝炎対策部会の傍聴を希望します。【申込期限：1 月 27 日 (火) まで】

傍聴希望者

氏名	所属	連絡先メールアドレス (傍聴用の URL 送付先)