

令和5年9月6日（水）までにメール又はFAXにより提出をお願いします。

千葉県健康福祉部 健康福祉政策課 政策室 升谷・實川 宛て

FAXの場合： FAX：043-222-9023

E-mailの場合： khseisaku@mz.pref.chiba.lg.jp

令和5年度千葉県医療審議会 第1回地域保健医療部会

千葉県保健医療計画の改定に係る御意見等について（計画たたき台）

御氏名	
-----	--

資料番号または分野：

御意見の内容（あわせて該当箇所のページ数を記入いただけますと幸いです。）