

令和5年11月2日(木)までにメール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

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

※本様式以外により、御意見をいただいても結構です。

令和5年度千葉県医療審議会 第3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 (計画素案)

御氏名	
-----	--

御意見の内容

※資料の該当箇所を記入いただけますと幸いです。(例：計画素案の○ページ)