

令和5年11月27日（月）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。

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：地域編：○ページ、本冊：○ページ）