

令和6年度君津健康福祉センター運営協議会傍聴希望申込書

令和6年11月1日(金)

番号	氏名	住所(電話番号・FAX番号)
1		電話番号 FAX番号
2		電話番号 FAX番号
3		電話番号 FAX番号
4		電話番号 FAX番号
5		電話番号 FAX番号
6		電話番号 FAX番号
7		電話番号 FAX番号
8		電話番号 FAX番号
9		電話番号 FAX番号
10		電話番号 FAX番号

※ 傍聴希望者は、10月31日(木)午後2時までに電話又はFAXで申し込んでください。

※ 傍聴定員は、10名です。

※ 傍聴要領は、千葉県ホームページに掲載しています。