

船橋市成育医療等に関する計画「すこやか親子ふなばし(第2次)」(案)
に対する意見

住所(所在地)	
氏名(団体名)	
電話番号 ※ご意見の内容に不明な点があった 場合の連絡・確認に使用します。	
市外の方は右欄の該当する項目にチェックしてください。	☐ 市内に事務所・事業所を有する ☐ 市内に通勤・通学している ☐ この案に利害関係がある
【意見】	

【提出先】（郵送・持参）〒273-8506 船橋市北本町 1-16-55 船橋市 地域保健課

(F A X) 047-409-2914

(電子メール) chiikihoken@city.funabashi.lg.jp

【問合せ先】 地域保健課 047-409-3274