

意見照会様式

障がい児者の歯及び口腔の健康づくりの推進について、御意見があれば、記載してください。

だんたいめい 団体名				
れんらくさき 連絡先	しめい 氏名			
	めーるあどれす メールアドレス		でんわばんごう 電話番号 ふあつくすばんごう FAX番号	

ききいらん (記載欄)

[連絡先]

〒231-8588 横浜市中区日本大通1
神奈川県健康医療局保健医療部
健康増進課健康づくりグループ 歯科担当
電話045-210-1111(内線4785) FAX 045-210-8857
電子メール shikahoken.x33x@pref.kanagawa.lg.jp