

ちょうかくしょう
聴覚障がいを持つみなさまへ

とり
鳥インフルエンザの相談FAX用紙

そうだんさき ばんごう
相談先FAX番号

(^{ほけんじょ})保健所

名前
まえ

性 別 : 男性 女性

ねん 年 れい 年齢 さい 歳

じゅう
住 しょ
所 :

ファックス : () - () - ()

鳥インフルエンザに関して相談したいこと