

委 嘱 状

大田 政生 様

千葉県立 泉谷小学校

学校歯科医を委嘱します

期間 令和 6年 4月 1 日から令和 7年 3月 31日まで
とします

令和 6年 4月 1日

千葉県教育委員会

