意見提出様式

「第３期　明日香村健康づくり計画（仮称）(案)」に対する意見等

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ご　連　絡　先 | ご氏名 |  |
| ご住所 |  |
| ご連絡先(電話番号・電子メールアドレス) |  |

※上記の情報は公表いたしません

|  |
| --- |
| ※何ページのどの項目についてのご意見等であるか、下記へご記入くださいますようお願いします。【記入例】25ページ　食育・栄養食生活 |
| 意　　見　　等 |  |

※締　切　令和５年２月６日(月曜日)　郵送の場合は消印有効

※送付先　[郵送の場合]　　〒634-0143　　高市郡明日香村大字立部745番地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　明日香村健康福祉センター内

健康づくり課　宛

[FAXの場合]　　健康づくり課　0744-54-5551

[持参の場合]　　健康福祉センター内健康づくり課

　　　　　　　　　　　　　役場住民課

　　　　　　　　　　　　　中央公民館内教育課

　　　　　　　　　　　　　(土日祝を除く8時30分～17時15分)