

意見提出様式

「第2次健康しんおんせん21（案）」に対する意見

氏名または団体名	
住所または所在地	
連絡先 (電話番号・メールアドレス)	

※上記の情報は公表いたしません。

意見

※何ページのどの項目についてのご意見であるか、下記にご記入ください。

【記入例】 25ページ 第5章 健康増進計画 1. 栄養・食生活

締切 平成30年2月22日（木）必着
提出先 持参の場合：新温泉町役場健康福祉課、総合支所地域振興課、
保健福祉センターすこやか〜に
電子メールの場合：hosen@town.shinonsen.lg.jp
ファックスの場合：0796-99-2550
郵送の場合：〒669-6821
兵庫県美方郡新温泉町湯1019番地
新温泉町役場 健康福祉課 健康推進係 宛