

**弥彦村総合保健計画「健康づくり計画(健康増進計画)
・食育推進計画・歯科保健計画・自殺対策計画」(素案)に対する意見**

(注意事項)

- 1 「住所」、「氏名」、「電話番号」は必ずご記入ください（公表はいたしません）。
- 2 ご意見の内容以外の情報（住所、氏名等）はこの目的以外には使用いたしません。
- 3 意見の主旨が不明なものや、本計画に対する意見でないものについては、意見等として取り扱うことが難しい場合があります。
- 4 個々のご意見に対して、意見をいただいた方に直接回答はいたしませんのでご了承ください。
- 5 電話でのご意見は、受け付けできません。

フリガナ		
氏名または名称 ※必須		
住所または所在地 ※必須		
連絡先	電話番号 ※必須	
	メールアドレス	
ご意見の記入欄		
項 目	意 見 内 容	
(記入例) ○△計画(素案) ○ページ △△について		

〔提出期限〕 **令和6年2月16日(金) 必着**

〔提出先〕 〒959-0392 弥彦村大字矢作402番地

弥彦村役場 健康推進課

電話：0256-94-3139 Fax：0256-94-5164

メールアドレス kenko@vill.yahiko.niigata.jp