「第三次みなぎる健康生きいきこおりやま21（案）」に対する提案様式

意見募集期間：令和5年12月27日（水）～令和6年1月26日（金）

保健福祉部保健所健康づくり課　行

ファクシミリ：０２４―９３４－２９６０

E-mail：kenkoudukuri@city.koriyama.lg.jp

郵送：〒９６３－８０２４

郡山市朝日二丁目15-１ 郡山市保健所健康づくり課宛て（１/２６必着）

|  |  |
| --- | --- |
| お名前　※ |  |
| ご住所　※ |  |
| 電話番号　※ |  |
| ファクシミリ番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 勤務先・学校名 |  |
| 意見内容 |  |

**※　お名前、ご住所、電話番号は必ず御記入ください。**

□　任意の様式により提出していただいても結構です。

□　御意見の提出にあたり、取得した個人情報につきましては、個人情報保護関係諸法令に則り、適切に取り扱い、管理いたします。